

長崎県社会保険協会のFAX 095-843-0449

○無料歯科健診のご案内○

- ◆対象者 会員事業所に勤務される被保険者及び被扶養者（高校生までを除く）
- ◆内 容 口腔診査、口腔衛生指導（ブラッシング指導等）
- ◆受診料 無料
- ◆その他 下記調書受付後、歯科医師会用受診申込書を人数分送付いたします。
- ◆先着順となっていますので、お早めにお申込みください。

歯科健診受診希望者調書

事業所名	担当者					
事業所所在地	〒	—				
	所在地					
	電話	—	—	FAX	—	—
受診希望者数	名					

※このお申込書にご記入いただいた個人情報は本事業の運営およびそれに関するご連絡等以外に使用しません。