

後期高齢者医療広域連合から 健康診査・歯科検診のお知らせ

〈問合せ〉 市民生活課 国保・年金係 **☎** 75-4973

忘 被 れ保 でで受ける。 ŧ ょ う。

象

の

健

康

診

査

•

歯

科 健

あ

なたは受診しましたか?

被保険者を対象に、 生活習慣病の発症や

症化の予防等を目的として健康診査

健、康、診、査

★市の住民健診でも受診することができます。 (詳細は広報うきは5月号7ページ)

●対象者

被保険者(長期入院者、一部の施設入所者を除く)、

生活習慣病*の治療を受けている方も対象

●受診方法

①かかりつけ医または前回健康 診査を受けた医療機関等に、 後期高齢者健康診査が受診 できるか確認し、予約をする。

②健康診査を受診する。

- ・受診票
- ・被保険者証またはマイナンバーカード

自己負担金

一律 500 円

(住民健診では無料)

・自己負担金500円 を持参する。

受診票の送付時期

被保険者へは4月下旬に受診票を送付しています。

- ※令和6年5月以降に75歳になる方
 - →誕生月の10日頃 ※誕生日前の受診は不可



歯(科(健(診

▶対象者

昭和19年4月1日~昭和24年3月 31 日生まれの、本年度 76 歳~80 歳にな られる方(長期入院、一部の施設入所者 の方除()

※対象者には5月下旬に送付済み

●受診方法

受診できる歯科医院は、福岡県後期高齢 者医療広域連合指定の歯科医院となります。 ご不明な場合は、お問い合わせください。 なお、お住まいの地域の歯科医院の一覧

は受診券と一緒にお送りいたします。

●受診期間

令和6年6月~ 12月まで (歯科医院の休診日を除く)

自己負担金 300 円

【持参するもの】

- ・受診券
- ・被保険者証またはマイナンバーカード
- ・自己負担金300円

腔機能低下や肺炎等の疾病を予防する 歯科健診を実施しています。

被保険者を対象に、 後期高齢者の

〈問合せ先〉

福岡県後期高齢者医療広域連合 お問い合わせセンター

TEL: 092-651-3111 FAX: 092-651-3901

福岡県後期高齢者医療広域 連合公式サイトはこちら→

全身の健康を守ることにつなが





うき"歯"の検診(歯周病検診)

〈問合せ〉 保健課 食育・健康対策係 **☎** 75-4960

ています。

歯と口の

健

康を守ること

は

●対象者

●実施期間

うきは市に住所を有し、令和7年 4月1日時点で、40歳・50歳・ 60歳・70歳の方

令和6年5月~ 令和7年3月

●受診方法

案内通知に記載の歯科医療機関で受診 ください。(受診前に必ずご予約ください)

自己負担金 無料

【持参するもの】

- ・個別に送付した案内通知 (受診券)
- 本人確認資料(保険証等)

ください!! 、ます。 方には、

ます。 べて、 この 毎日を健康に過ごすた ご自身の歯で美味しく 機会にぜひ受診して 案内通知を送付して なお、 今年度対

に

食

歯の 歳 検診 70 は 市では、 歳の方を対象に、 歯 周病検診) 40 歳 を 50 うき 実

2 の 健康を守りましょ う