

2025 年度 『無料歯科健診』 (C 健診)のご案内

健保組合では、みなさまの口と歯の健康のため「歯科健診」を下記の通り実施します。
歯は最初の消化器官で、一生おつきあいする大切なものです。虫歯等の早期発見や正しいブラッシング指導、
歯周病の予防として歯石除去及び定期的なフッ素塗布などこれを機会に健保の歯科健診を受診してください。

記

1. 対象者
2. 健診内容
3. 持参品
4. 費用
5. 申込方法
- 健診日時時点で当健保加入の被保険者(従業員本人)及び被扶養者(家族)
- ・ 大人: 歯科検査と歯石除去(下顎前歯部のみ)
・ 子供: 歯科検査とフッ素塗布(虫歯予防)、サホライド塗布(虫歯予防)
(当日は、上記健診のみとなります。)
- ①マイナ保険証等 ②歯科健診決定通知書※ ③乳児医療証等(お持ちの方のみ)
(※ 健診日時確定後、井之口診療所歯科より送付されるもの)
- ・ 無料
- 裏面の申込書に 第2希望 まで記入の上、井之口診療所歯科へ提出して下さい。
申し込んだ方へは、 5月中旬頃より順次、歯科健診決定通知書をメール便にて送付します。

《粗品》
大人: 歯磨き粉
子供: 歯ブラシ
(健診機関により
多少違いあり)

【注意事項】 無断キャンセル・遅刻は、健診機関や他の健診者に迷惑となります。必ず健診機関へ電話連絡をお願いします。
また、予約後の日時変更は、対応できない場合もありますのでご了承ください。

6. 申込締切日
7. 健診機関及び健診日・健診時間
- 4月16日(水)必着

区分	地域	No.	健診機関 及び 所在地	健 診 日	健 診 時 間
直営	春日 稲沢 北島 方面	1	井之口診療所 歯科 〒492-8153 稲沢市井之口町中四反畑 4500 豊田合成健康管理センター 1F 0587-23-6662(直通) 無料Pあり	6月7日(土)・6月8日(日) (上記2日間は高校生以上の方のみ健診させていただきます) 6月14日(土)・6月15日(日) 6月21日(土)・6月22日(日) 6月28日(土)・6月29日(日)	土日ともに 9:00~11:45 13:00~15:30
	静岡 方面	2	森町工場体育館 研修室 〒437-0213 静岡県周知郡森町睦美 1310-128	5月25日(日) 7月3日(木)・7月10日(木)	日曜 8:40~13:00 木曜 15:00~19:00
契約	一宮 方面	3	みわデンタルクリニック 〒491-0045 一宮市音羽 1-5-14 0586-82-7738 無料Pあり	(午後のみ健診) 6月7日(土)・6月14日(土) 6月21日(土)・6月28日(土) 7月5日(土)	14:30~16:50
	名古屋 方面	4	第一歯科医院 〒460-0004 名古屋市中区新栄町 1-3 日丸名古屋ビル 3F S.L 医療グループ 052-951-1355 無料Pなし	6月7日(土)・6月14日(土) 6月21日(土)・6月28日(土)	8:30~11:30 14:00~16:30
	星ヶ丘 一社 方面	5	デンタルオフィス 若 〒465-0086 名古屋市長区代万町 3-11-1 星ヶ丘 ドクターズビル 2F 052-705-7171 無料Pあり	6月2日(月)~6月30日(月) の月・火・水曜 6月7日(土)・6月14日(土) 6月28日(土)	平日 9:00~11:30 15:00~15:30 土曜 9:00~11:30
	春日井 方面	6	佐久間歯科小児歯科 〒486-0913 春日井市柏原町 3丁目 264番地 0568-83-1711 無料Pあり	6月6日(金)・6月13日(金) 6月6日(金)・6月13日(金) 6月7日(土)・6月21日(土) 6月28日(土)	金曜 9:30~11:30 14:00~18:30 土曜 13:30~17:00
	岐阜 方面	7	とも歯科クリニック 〒502-0814 岐阜市福光西 2-7-1 058-294-6480 無料Pあり	6月7日(土)・6月14日(土) 6月21日(土)・6月28日(土)	9:00~10:45

8. 問い合わせ先
- 井之口診療所歯科
- 外線:0587-23-6662
- 内線:611-5124

申込書は裏面にあります

提出期日 4 月 16 日（水）必着

歯科健診（C 健診）申込書

事業所名 所属名	【事業所名】（該当するものに○印を付けて下さい。） 豊田合成(株) ・ 一榮工業(株) ・ TGウェルフェア(株) TGメンテナンス(株) ・ TGロジスティクス(株) TG SPORTS(株) ・ TGテカ(株) ・ TGAP(株) その他()	(下記部分をご記入ください。) 部 室・課 〔 外線 : () 〕 〔 内線 : _____ - _____ 〕
	【勤務地】（該当するものに○印を付けて下さい。） 本館 ・ 春日 ・ 稲沢 ・ 北技術 ・ 美技術 森町 ・ 西溝口 ・ 尾西 ・ 平和町 ・ 稲沢西 ・ 井之口 エントリオ ・ 一宮 ・ みよし ・ 愛西 ・ いなべ その他 ()	

↑ 記入漏れがありますとメール便が届きませんので必ずご記入下さい。↑

被保険者等 記号-番号	記号	番号(TG は社員コード)	希望 場所	裏面より、健診を希望する歯科医院 を選択し、その No. をご記入ください。 【 】
被保険者氏名	電話番号 (携帯電話可)		※日中連絡の取れる番号を必ずご記入ください。 () -	

* 健診されるご本人・ご家族様のお名前を下記の太枠内にご記入下さい *

フリガナ	生年月日	年齢	来院歴 ※健診含む	健診希望日			
受診者氏名				※第2希望まで必ずご記入ください。 (同じ日にちにご遠慮ください。) ※井之口歯科の6/7・8 は、高校生以上の方が対象です。			
(※)医療証番号と有効期限 [該当者のみ記入]							
	西暦 年 月 日	歳	有・無	第 1 希望	月 日 時 分		
				第 2 希望	月 日 時 分		
医療証番号:	有効期限: 年 月 日まで			歯科記入欄	月 日 時 分		
	西暦 年 月 日	歳	有・無	第 1 希望	月 日 時 分		
				第 2 希望	月 日 時 分		
医療証番号:	有効期限: 年 月 日まで			歯科記入欄	月 日 時 分		
	西暦 年 月 日	歳	有・無	第 1 希望	月 日 時 分		
				第 2 希望	月 日 時 分		
医療証番号:	有効期限: 年 月 日まで			歯科記入欄	月 日 時 分		
	西暦 年 月 日	歳	有・無	第 1 希望	月 日 時 分		
				第 2 希望	月 日 時 分		
医療証番号:	有効期限: 年 月 日まで			歯科記入欄	月 日 時 分		

- ・ 決定日時を 5 月 中旬 頃より順次、社内メール便にてお知らせ致します。
- ・ 健診日時は先着順となります。ご希望通りにならない場合もありますので、予めご了承ください。
- ・ 井之口診療所歯科室を希望される方は、前平日時は大変混み合いますのでご了承ください。