

10年に1回!

歯周疾患検診のご案内

お口・歯の症状ありませんか？

- ・口臭 ・歯茎の腫れ・出血
- ・黄ばみ ・食べ物が詰まる など

プロのケアを受けられる機会です！



誰がうけられるの？

☆20歳 (H16.4.2～H17.4.1)

☆40歳 (S59.4.2～S60.4.1)

☆60歳 (S39.4.2～S40.4.1)

☆30歳 (H6.4.2～H7.4.1)

☆50歳 (S49.4.2～S50.4.1)

☆70歳 (S29.4.2～S30.4.1)

＋妊娠中の方

(令和7年4月1日時点の年齢)

検診期間は？

令和7年5月1日～
令和8年2月28日

※申込期間 令和8年2月25日まで

費用は？

和光市の
補助により

500円

受診方法は？

1

健康増進センターへ
申込み（下記参照）

2

受診券と医療機関一
覧を郵送または窓口
でお渡し

3

医療機関を予約の
上、受診(支払い)

申し込み
お問合せ

和光市健康増進センター



和光市広沢1-5-51



048-424-9128



d0401@city.wako.lg.jp



HPはコチラ



©和光市