

対象者の方には、4月末に受診券はがきを郵送しています。

受診の際には、必ず持参してください。

### 【 自己負担額一覧 】 骨粗鬆症検診、歯周疾患等検診を受ける方へ 助成があります！！

- 生活保護世帯の方（生活保護受給証明書を提示）⇒ 無料
- 市民税非課税世帯の方（市役所税務課発行の世帯の課税証明書を提示。コンビニ発行不可）⇒ 無料
- 後期高齢者医療保険に加入されている方（保険証を提示）⇒ 無料
- 西都市国民健康保険に加入されている方（保険証を提示）⇒ 一部助成あり

#### 1. 骨粗鬆症検診

\*対象者：40歳、45歳、50歳、55歳、60歳、65歳、70歳、75歳の女性（年度年齢）

\*内 容：骨密度検査

\*場 所：市内の指定医療機関（表1を参照）

\*費 用：500円（助成については【自己負担額一覧】を参照）

西都市国民健康保険の方・・・250円

（表1）指定医療機関 ※直接お電話でお申し込みください。

|           |         |             |         |
|-----------|---------|-------------|---------|
| 上野医院      | 44-5100 | 上山整形外科クリニック | 41-0808 |
| 大塚病院      | 43-0016 | こうの整形外科     | 43-2200 |
| 児玉内科クリニック | 43-1777 | 三財病院        | 44-5221 |
| すぎお医院     | 41-1177 | 鶴田クリニック     | 42-3741 |

#### 2. 歯周疾患等検診

\*対象者：40歳、50歳、60歳、70歳の方（年度年齢）

\*内 容：口腔内検査

\*場 所：市内の指定歯科医院（表2を参照）

\*費 用：500円（助成については【自己負担額一覧】を参照）

西都市国民健康保険の方・・・250円

（表2）指定歯科医院 ※直接お電話でお申し込みください。

|              |         |              |         |
|--------------|---------|--------------|---------|
| 上山歯科医院       | 43-5556 | 尾本歯科医院       | 43-5625 |
| かわの歯科        | 43-0755 | きずな歯科医院      | 44-6175 |
| こひつじ歯科クリニック  | 41-2220 | すが歯科医院       | 43-3743 |
| たかみデンタルクリニック | 43-1231 | 鳥子いき歯科クリニック  | 42-3623 |
| 野間歯科医院       | 43-0431 | 長谷川歯科医院      | 43-0751 |
| 穂北はせがわ歯科医院   | 43-6345 | みふね通り歯科クリニック | 43-0622 |