

令和8年6月24日

各障害福祉関係施設・事業所管理者 様

小牧市歯科医師会
会長 竹内 友康

令和8年度小牧市障害者通所施設歯科健診事業について（通知）

障害者通所施設の利用者の方々の歯科健診等を下記のとおり行うこととなりました。歯科健診等の実施を希望される場合は、別添申込書に必要事項を記入のうえ、令和8年6月25日（木）から7月9日（木）までにファクシミリで事務局までお申し込みください。7月10日（金）以降に日程調整を行うため、実施日確定のご連絡は7月10日（金）以降となります。

記

1 実施者

小牧市歯科医師会

2 目的

歯科疾患の予防、歯科疾病の早期発見及び歯科健康教育の推進を図り、障害者の健康維持に努めること。

3 対象

(1) 小牧市内の障害者通所施設の利用者

（生活介護・自立訓練・就労移行・就労継続支援A型・就労継続支援B型）

※入所施設内で生活介護等のサービスを提供している施設は除く。

※グループホーム、障害児通所支援の利用者は対象に含まれません。

※計画段階で受診予定者が少数の場合は近隣の施設と調整のうえ、10名以上で申し込んでください。（小牧市歯科医師会では調整しません。）。

4 実施内容

(1) 歯科健診及び歯科衛生指導（個別・集団）

(2) 施設職員に対する歯科健康教育講話

5 実施方法

小牧市歯科医師会が健診スタッフを施設等に派遣し実施する。

6 実施日時等

(1) 実施期間 令和8年8月1日から令和8年12月28日まで

(2) 実施曜日 原則木曜日

（木曜日以外を希望される場合は、事務局までご相談ください。）

(3) 日 数 1日

(4) 健 診 料 無料

7 派遣内容等の問い合わせ先

小牧市歯科医師会 事務局

電 話 0568-41-0007

メール office@komaki-dent.jp

担 当 小牧市歯科医師会

電 話 0568-41-0007

F A X 0568-41-0007