

申請日	20	年	月	日
-----	----	---	---	---

常務理事	事務長	担当

2020年度『歯科健診』補助金申請書

保 険 証		被 保 険 者 氏 名
記 号	番 号	
		(電話番号 — —) ※ 印

※日中連絡がつきやすい電話番号を記載願います。

受診日	費用総額	補助金申請額 4,000円(税込)までの実費
年 月 日	円	円

【必要書類】

- ① 領収書の原本（受診者名及び「歯科健診」の明示のあるもの）
- ② 歯科健診検査表（健診日、事業所名、所属、氏名、年齢、性別を明記）

※検査表は、昭和シェル健保HP (<http://showa-shell-kenpo.or.jp/>)に掲載しています。

《注意事項》

- * 補助金の支給対象者は、昭和シェル健康保険組合の被保険者に限ります。
(被扶養者は、対象ではありませんのでご注意ください。)
- * 領収書は、宛先に「受診者の氏名がある」とことと但し書に「歯科健診」の記載があることが必要です。
- * 必ず領収書の原本をホッチキスにて申請書後ろの左上に添付し、健保組合へ送付ください。
領収書のコピーや、単なるレシートでは受付できませんのでご注意ください。
- * 被保険者につき1年度1回限り4,000円(消費税含む)までの実費を補助します。
- * 「歯科健診検査表」を添付願います。
- * 補助の対象となる歯科健診受診期間は、2020年5月1日(金)から2021年1月31日(日)です。
- * 申請書は書類が整った段階で提出してください。申請期限は2021年2月12日(金)健保必着です。

〈添付書類チェック表〉

- 領収書(原本) レシート不可
- ・宛先に「受診者の氏名」がある
- ・但し書に「歯科健診」の記載がある
- 歯科健診検査表
- 被保険者氏名欄に捺印、電話番号がある

健保記入欄		

当健康保険組合では加入者を対象に歯科健診の受診を勧めています。加入者からの申し出がありました際は、下記のとおり歯科健診を実施のうえ、本人に必要なご指導を賜りますようよろしくお願い申し上げます。

当健康保険組合が補助する健診の項目は、虫歯、歯周病等の検査とブラッシング指導ならびに簡単な歯石除去^{*}を含み、すべて自費診療したものに限りです。したがって、保険診療による自己負担分は補助の対象とはなりません。

(健保補助の上限金額4,000円／1年度1回)

なお、添付の「検査表」は参考であり、貴機関の専用様式をお使いいただいても結構です。

※歯石除去とは保険適用外で実施していただける簡単な歯石除去を指します。ただし、加入者が希望する場合は、保険適用で歯石除去を行っていただいても構いません。その場合、健保補助の対象にはなりません。

豆知識 1

糖尿病は歯周病を悪化させる

糖尿病は歯周病を悪化させるばかりでなく、歯周病も糖尿病を悪化させます。糖尿病は血糖値をコントロールするインスリンというホルモンが不足したり、働きが不十分だったりすることで起こりますが、糖尿病があると細菌に対する抵抗力が低下し、感染症でもある歯周病も起こりやすくなります。一方で、歯周病により作り出される成分はインスリンの働きを低下させるため、高血糖が続き糖尿病を悪化させてしまいます。

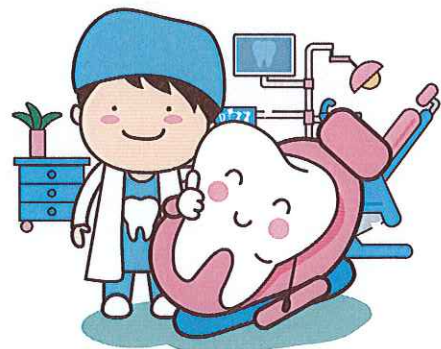
糖尿病と歯周病の相互関係は負のスパイラル、その悪循環を断ち切る必要があります。糖尿病を悪化させないためにも歯科で口腔ケアをしてもらいましょう。

豆知識 2

歯を守るために禁煙を

たばこの煙が最初に通る口は煙の影響を最も受けやすい器官の一つ。ヤニが歯につくと見た目が美しくないだけでなく、プラークが落ちにくくなり歯周病や虫歯が悪化しやすくなります。ニコチンなどの影響で歯ぐきの免疫力が低下し、歯が抜けやすくなってしまいます。

禁煙はがん対策のみならず、健康な歯を守るためにも必須なのです。



歯科健診検査表

健診日 年 月 日

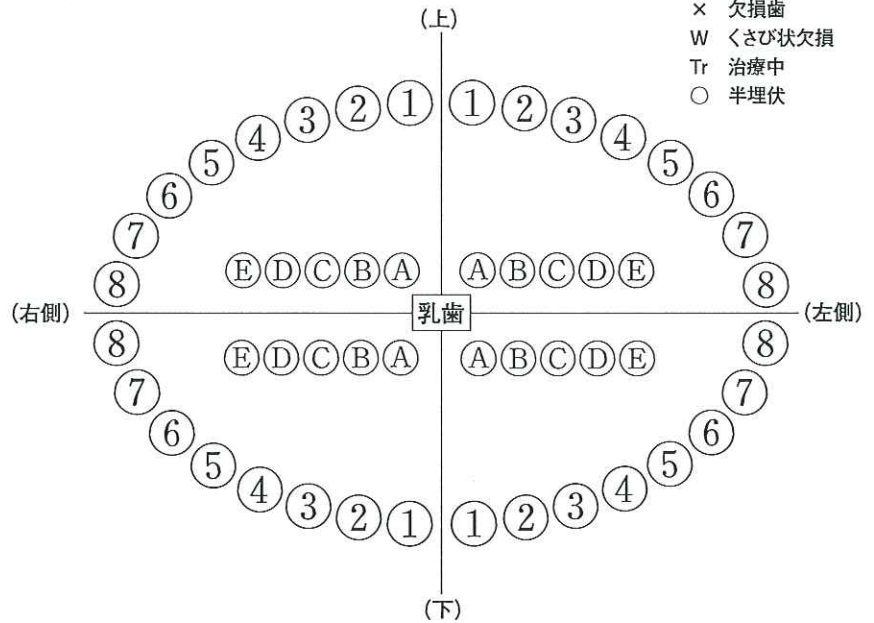
事業所名	所属	フリガナ 氏名	年齢	男・女
------	----	------------	----	-----

1 齲蝕歯（虫歯）の診査結果

- 虫歯はありません
 虫歯があります

C 1 (初期の状態)	本
C 2 (C 1 が進んだ状態)	本
C 3 (重度の状態)	本
C 4 (残根の状態)	本
II c (治療済が再発した状態)	本
合計	本

※C 2、C 3、C 4、II c は早期治療を要します。



備考	
----	--

2 歯周病の診査結果

- 歯肉炎（無・有） 歯槽膿漏症（無・有） *有の状態P 度

3 その他の診査結果

- 歯石除去（無・有） ブラッシング指導（不要・要） *ローリング法・バス法・スクラッピング法
 W—くさび状欠損（無・有）

4 口腔清掃状態

- よい もう少し やや悪い 悪い

本日の総合診査結果	<input type="checkbox"/> A 現在のところ健康です。
	<input type="checkbox"/> B 進行性の虫歯はありませんが、歯肉炎があります。
	<input type="checkbox"/> C 初期の虫歯、歯槽膿漏があります。
	<input type="checkbox"/> D 初期の虫歯があります。また、歯肉炎があり、口臭を伴う歯槽膿漏の中期です。
	<input type="checkbox"/> E 要治療の虫歯、歯周病があります。早急に、治療を受けることをお勧めします。

※B・C・Dは、歯石除去とブラッシングで進行を阻止できますので、正しい歯磨きを行いましょう。

健診担当医師	健診衛生士
--------	-------

当健康保険組合が補助する健診の項目は、虫歯、歯周病等の検査とブラッシング指導ならびに簡単な歯石除去を含み、すべて自費診療したものに限りま。したがって、保険診療による自己負担分は補助の対象とはなりません（健保補助の上限金額4,000円/1年度1回）。

健診結果表の利用について

提出いただいた受診結果は、集団のデータとして保健事業に活用させていただきます。
 なお、個人データの取扱に当たっては当健康保険組合の個人情報保護管理基準に則り厳重に管理いたします。