

1歳からの歯科健診

～幼児歯科相談～



対象

小平市在住の
1歳0か月～4歳1か月未満のお子さん

日時

火曜日午後・木曜日午前

申込み

申込み用紙かハガキに必要事項を記入し、
郵送もしくは健康センター
東部/西部出張所・
動く市役所窓口までお持ち下さい。
健診日は、ハガキでお知らせします。
申込み用紙は、健康センター・東部/西部出張所・
動く市役所窓口においてあります。

内容

歯科健診、ブラッシング練習、
フッ素・と銀塗布（どちらも有料）※

※フッ素・と銀塗布は、歯科医師の指示により、希望者に
実施しています。
生活保護世帯の方は、処置料免除制度があります。

《申し込み必要事項》

- 「幼児歯科相談申込み」
- ・お子さん氏名(ふりがな)
- ・生年月日
- ・保護者氏名
- ・住所
- ・電話番号

《申込み・問合せ》

〒187-0043
小平市学園東町1-19-12
小平市健康センター
歯科健診担当
TEL042-346-3701
*台風や大雪で中止の際は
小平市ホームページでも
お知らせします。