

30各保第436号
平成30年9月13日

居宅介護支援事業所管理者 様

各務原市医療保険課長

平成30年度各務原市訪問口腔健康診査の実施にあたっての協力依頼について

平素より、各務原市の保健予防行政には格別のご協力を賜り厚く感謝申し上げます。
さて、今年度もみだしの事業を行うことになりました。

つきましては、対象者への健診の案内・勧奨、対象者の紹介、情報提供等のご協力をよろしくお願い申し上げます。紹介方法、健診方法等に関してご不明な点がありましたら、下記担当者までお尋ねください。

記

配布文書

1. 平成30年度後期高齢者医療訪問口腔健康診査事業の実施概要
2. 実施方法（フロー図）
3. 対象者の紹介にあたってのお願い
4. 対象者紹介一覧様式

【お問合せ】

各務原市医療保険課医療保険係 堀

TEL 058-383-1128（直通）

FAX 058-380-0596

e-mail hori-yoshito@city.kakamigahara.jp