

## 受診率向上のポイント

未受診者への受診勧奨個別通知のデザインの工夫をした。

### 1 市の概要 (令和6年4月1日現在、千葉県年齢別・町丁字別人口)

- ① 総人口 175,027人
- ② 65歳以上の高齢者人口 41,506人
- ③ 高齢化率 23.7%

	習志野市 歯周病検診受診率等の年次推移									
	2014年度 (平成26年度)	2015年度 (平成27年度)	2016年度 (平成28年度)	2017年度 (平成29年度)	2018年度 (平成30年度)	2019年度 (令和元年度)	2020年度 (令和2年度)	2021年度 (令和3年度)	2022年度 (令和4年度)	2023年度 (令和5年度)
対象者数(人)	6,753	6,126	4,612	7,005	7,416	7,139	7,078	7,363	9,170	9,217
受診者数(人)	99	148	131	132	373	390	391	421	549	491
受診率(%)	1.5	2.4	2.8	1.9	5.0	5.5	5.5	5.7	6.0	5.3

40・50・60歳  
未受診者勧奨開始

70歳未受診者  
勧奨開始

成人高齢者  
歯科健康診査開始

習志野市健康支援課調べ

令和4年度より成人歯科健康診査（40、50、60歳、妊婦）とお口の安心健康チェック（65、70、80歳）を再編成し、65、70、80歳にも歯周疾患検診を含んだ歯科健康診査に変更した成人高齢者歯科健康診査を開始。

## 2 歯周疾患検診の概要①

### (1) 事業名・対象者

成人高齢者歯科健康診査（通称ならしの歯科健診）

対象者は20、30、40、50、60、65、70、80歳。妊婦

### (2) 方式・実施体制・受診期間

ア 方法	<b>個別検診。</b> 市民がいつでも、どこでも受診しやすいようにするために「個別検診」を採用している。
イ 実施体制	<b>習志野市歯科医師会に委託している。</b> 習志野市内の約80%の歯科診療所が歯科医師会に加入しており、73の歯科診療所が実施。市では個別通知などの案内活動を行っている。
ウ 受診期間	<b>4月1日から翌年3月31日の1年間。</b> 市民がいつでも受けられるようにするために4月1日から翌年3月31日の1年間

### (3) 市の従事者

市の常勤歯科衛生士3名

非常勤事務職員（歯科衛生士）1名

### (4) 庁内の検討状況

必要に応じて受診率向上を含めて課内で検討を行っている。

### (5) 習志野市歯科医師会との関係

年2回、歯科保健連絡協議会を開催し、受診状況、受診率について報告している。年度末には実施方法や診査結果の記入内容の確認等、案内の送付をしている。

歯科診療所では、市が作成したポスター以外に、歯科医師会が独自に作成したポスター・ステッカーを掲示したり、対象年齢の患者に受診勧奨をしている。

### (6) 市が設置する健康づくり推進協議会等の活用

習志野市健康なまちづくり審議会で歯周疾患検診の現況を報告している。第3期習志野市国民健康保険データヘルス計画（習志野市特定健康診査等実施計画（第4期））に目標値等を掲載。

## 2 歯周疾患検診の概要②

### (7) 案内活動ー1

- 
- ア 案内の種類
- (ア) 個別通知
 

春にがん検診等のお知らせと併記して歯周疾患検診の個別通知を行う（歯周疾患検診の案内が別葉になっていない）とともに、秋に未受診者への受診勧奨の個別通知を行う。また、20、30歳には春の個別通知の対象外になっている者（男性）もいるので、歯周疾患検診のみの個別通知を行う。
  - (イ) その他
 

市施設（図書館、公民館等）にポスター掲示、テレビモニター、市公式YouTube、市公式LINEを用いている。
- 
- (40、50、60、70歳の未受診者への受診勧奨と20、30歳の個別の場合)
- (ア) 種別
- ア) 40歳以上（40、50、60、70歳）
 

毎年3月、がん検診等のお知らせと併記して歯周疾患検診の個別通知を郵送（歯周疾患検診の案内が別葉になっていない）しているが、歯周疾患検診を見落としている市民が多いと推測されるため、9月末現在の未受診者を対象に10月下旬に受診勧奨の個別通知を郵送。10月下旬に発送する理由は、市民が外出に適している季節であること、11月8日の「いい歯の日」の普及啓発のためである。
  - イ) 20、30歳
 

20、30歳は、「歯と口の健康週間」に合わせて5月下旬に歯周疾患検診単独の個別通知を郵送。なお、未受診者への受診勧奨通知の送付は行っていない。
  - (イ) 年齢による内容の違い
 

20、30歳と40歳以上（未受診勧奨）で個別通知の内容を変えている。
-

## 2 歯周疾患検診の概要③

### (7) 案内活動ー 2

---

#### イ 個別通知

##### (ウ) 通知の工夫

##### ア) 通知の大きさ

長3封筒サイズの圧着ハガキにしている。葉書大にすると他の郵便物と紛れてしまい、対象者が見落とす恐れがあると考えた。

##### イ) メッセージの工夫

①圧着ハガキの表書きは、何のお知らせかを明記している。

②圧着ハガキの裏書きは、40歳以上の場合には歯周病のリスク、恐怖の緩和、20、30歳の場合には利益の訴求（5,000円の歯科健診が500円で受けられる）をポイントに記載した。

③圧着ハガキの内面には、簡単な表現、多すぎない情報量、読むのに手間がかからない、すぐに行動に移せる具体的な内容を記載。更に、40歳以上の場合には視力が落ちた人でも見やすいように文字を大きめにしている。20、30歳は文字数を少なく、二次元コードで動画を見られるよう工夫した。

④圧着ハガキを開けると、内面に実施歯科医療機関の一覧があり、すぐに歯科医療機関を選択できるようにしている。

##### ウ) 通知の工夫に従事した人

平成30年当時、広報課広報監を交えて課内の担当者と話し合っって作成した。近年はナッジ理論を活用している。20、30歳の通知作成にあたり、課内職員から広く意見を聴取した。

---

### (8) 地域のボランティア組織などの活用

習志野市健康づくり推進員がフレイル予防のパッケージプログラム内「お口の体操」の活動時などに歯科健診受診を勧めている。

## 3 効果

40歳以上の未受診者の個別通知を平成30年度に開始し、通知の工夫を行った結果、受診率は平成29年度1%台から平成30年度5%台にアップした。また、例年9月末現在の受診率が1%台に対し、未受診者勧奨をすると年度末に4~5%アップする。

## 4 問い合わせ先

習志野市健康支援課（歯科保健担当） 047-451-1151（代表）

# 習志野市

## ・未受診者（40、50、60、70歳）への受診勧奨通知 表書き



---



11月8日は「いい歯の日」 令和6年度

習志野市役所 健康支援課  
〒275-8601 習志野市篤沼2-1-1  
電話 047(451)1151 内線403(歯科保健担当)

ならしの歯科健診のご案内

ここから開いて中をご覧ください ↓

## ・未受診者（40、50、60、70歳）への受診勧奨通知 裏書き

歯周疾患検査で歯周ポケット※が4mm以上の人



※歯周ポケット…歯と歯肉の間の溝  
出典：令和5年度ならしの歯科健診の結果(40、50、60、70歳)

### 全身の健康はお口の健康から！

令和5年度に、ならしの歯科健診を受診した市民の6割以上が歯周病でした。

歯周病は、40代から進行していきます。また、年齢を重ねていくと歯肉が下がり、歯の根元のおし歯のリスクが高くなります。

しっかりかんで食べられるように、40歳・50歳・60歳・70歳の節目で、歯や歯肉をチェックしましょう！

1  
100% VISIT



3  
DENTAL MARKS



4  
READ-ONLY X-RAY





習志野市

## ・未受診者（40、50、60、70歳）への受診勧奨通知 中身

### 受けられるのは今年度だけ！

**40歳 50歳 60歳 70歳**の  
**歯科健診** 口は元気の源です！

- 対象者 40歳(昭和59年4月1日～60年3月31日生まれ)  
50歳(昭和49年4月1日～50年3月31日生まれ)  
60歳(昭和39年4月1日～40年3月31日生まれ)  
70歳(昭和29年4月1日～30年3月31日生まれ)
- 受診期間 令和7年3月31日(月)まで
- 受診場所 市内の実施歯科医療機関 **73か所**

受け方

- 受診場所を決めて予約する  
・「市のならしの歯科健診を受けたい」と伝えてください。  
・受診場所は、下記一覧を参照
- 受診する  
・窓口で健康保険証を提示する。
- 当日に、結果説明とアドバイスを受ける

3月は混みあいますので、早めの予約がお勧めです。

実施歯科医療機関一覧 (令和6年9月現在)

施設名称	住所	電話番号	施設名称	住所	電話番号
林 歯科 医院	谷津1-10-11	472-2011	徳 山 歯 科 医 院	津田沼7-10-19	451-4618
福井 矯正 歯科	谷津1-16-12F	479-2234	清水 歯科 フリニッ ク	津田沼9-2-39	452-1118
アルト 歯科 表の社	谷津1-17-24-2F	406-4050	杉山 歯科 医院	津田沼6-12	454-2042
コスモ 歯科 フリニッ ク	谷津1-17-28	471-2788	なげの 歯 科	津田沼13-33-101	407-0884
砂川 歯科 袖ヶ浦 医院	谷津2-1-2F	453-6611	わかまつ 歯科 医院	津田沼1-29	411-4655
栗原 歯科 医院	谷津2-23-10	452-5991	ホワイトファミリー 歯 科	津田沼3-11	403-8041
岸田 歯科 医院	谷津4-3-14	453-3789	伊 田 歯 科 医 院	津田沼5-1-2	472-8228
もりざわ 歯科 フリニッ ク	谷津4-6-19-3F	455-1182	伊 藤 歯 科 医 院	津田沼5-16-11-101	478-7707
高山 ビーバー 歯 科	谷津5-10-6	477-0220	細 笑 歯 科 診 療 所	津田沼5-19-21	479-1811
ボプラ 歯科 フリニッ ク	谷津5-27-18-101	403-5518	岡 井 歯 科 医 院	津田沼5-19-3F	403-0648
津田沼 カナデル 歯 科	谷津7-7-1-1F	411-7110	シエルデンタル フリニッ ク	大久保1-15-11	407-0707
マモル 歯科 医院	谷津7-12-1	472-8141	ば ん な い 歯 科	大久保1-18-19-11	478-5480
新津田 歯科クリニック表の社	表の社1-3-1	477-7071	カンデンタル フリニッ ク	大久保1-23-1-2F	403-3304
アール 歯科クリニック	表の社1-14-25-2F	405-2012	すずき 歯 科 医 院	大久保1-25-25	471-1777
津田沼 Y&S 歯科表の社	表の社1-14-12-11-1F	456-8678	キ ツ 牛 歯 科 医 院	大久保1-27-35	476-4088
表の社デンタルクリニック	表の社2-1-2	403-0018	メーブルデンタルクリニック大久保	大久保1-28-7-1F	405-9195
もりざわ 歯科・矯正 歯 科	表の社3-3-1	474-1180	海 邊 歯 科 医 院	大久保1-29-17	472-1055
たけだ 歯 科 医 院	北ヶ浦1-10-0	451-1180	大久保 歯科クリニック	大久保4-12-29	478-8800
習志野 歯科 診療 所	表の社2-5-4	454-0727	ま さ き 歯 科 医 院	大久保1-15-15	476-6480
しかのデンタルクリニック	表の社4-4-11	454-8211	ム ナ ヲ キ 歯 科	大久保3-8-29	493-3903
吉 澤 歯 科 医 院	表の社4-13-14	452-1521	歯 科 栗 原 医 院	大久保3-11-10	473-1813
岡部 歯科 フリニッ ク	表の社4-1-0	451-8788	橋 本 歯 科 医 院	大久保4-14-10	475-5258
メルクス 歯 科 医 院	表の社2-2-1-2F	451-1182	中 川 歯 科 医 院	津田沼1-1-2	473-4818
わたなべ 歯 科 医 院	表の社1-18-1	451-2654	村 井 歯 科 医 院	津田沼1-11-5	472-4618
SAKUデンタルクリニック	津田沼1-2-13-4F	477-0608	小 山 歯 科 医 院	表の社4-2-2	472-2378
大 森 歯 科 医 院	津田沼1-2-16-2F	478-5717	久 保 歯 科 医 院	表の社3-2-1	472-0433
新津田 歯科クリニック	津田沼1-10-40-3F	478-8841	あがた 歯科クリニック	表の社3-3-3	411-5272
高 山 歯 科	津田沼1-10-41-3F	476-5515	こ あ ら 歯 科	表の社4-1-6-1F	470-8241
津田沼 すずき 矯正 歯 科	津田沼1-10-48-3F	493-4334	ひ こ さ か 歯 科 医 院	表の社5-2-2-3F	471-8986
津田沼 プラザ 歯科矯正 歯 科	津田沼1-11-20-3F	455-3443	安 成 歯 科 医 院	表の社5-4-1-2-2F	477-7059
つだぬま オリーブ 歯科クリニック	津田沼1-13-24-1F	470-0118	コウノ 歯 科 医 院	表の社5-9-6-1F	477-8500
高 藤 歯 科 医 院	津田沼1-16-3	476-8817	美 柳 歯 科	表の社5-13-7	478-4976
ファイン 歯科クリニック	津田沼2-1-0	478-8710	山 川 歯 科 医 院	新沼1-5-5	473-3603
戸 田 歯 科 医 院	津田沼2-5-10-1F	472-2349	坂 谷 歯 科 医 院	新津田1-10-7	493-1848
習志野 第一 歯科 歯科 口腔 外 科	津田沼2-6-25	454-1511	中 山 歯 科 フリニッ ク	津田沼2-9-122-29	474-0650
鈴木 歯 科 医 院	津田沼5-11-13-1F	451-1222	ス マ イ ル デンタル フリニッ ク	津田沼2-9-10-10	455-7530
村 山 歯 科 医 院	津田沼5-12-12-4F	451-2831			

6

・20、30歳の個別通知 表書き



習志野局  
料金後納郵便



習志野  
ナランド

郵便区内特別

6月4日～10日は、歯と口の健康週間  
令和6年度

『ならしの歯科健診』のご案内

習志野市役所 健康支援課  
〒275-8601 習志野市鷺沼 2-1-1  
電話 047(451)1151 内線403 (歯科保健担当)

ここから開いて中をご覧ください

・20、30歳の個別通知 裏書き



2024年4月から、**20歳・30歳**の  
「ならしの歯科健診」が始まりました。  
5,000円の歯科健診が**500円**で  
受けられる期間は、  
2025年3月31日(月)まで!

ワンコインで歯科健診!



・20、30歳の個別通知 中身

**2024年4月1日から、新たに開始!**

## 20歳・30歳の 歯科健診

かかりつけの  
歯科医院を  
つくるチャンス!

● 対象者 **20歳** (2004年4月1日～2005年3月31日生まれ)  
**30歳** (1994年4月1日～1995年3月31日生まれ)

● 受診期間 **2025年3月31日(月)まで**

● 受診場所 市内の実施歯科医療機関(73か所)

● 実施歯科医療機関一覧 (令和6年4月現在)

◎ 受け方

- ① 受診場所を決めて予約する  
「市のならしの歯科健診を受けたい」と伝えてください。  
受診場所は、下記一覧を参照
- ② 受診する  
窓口健康保険証を提示する。
- ③ 当日に、結果説明とアドバイスを受ける

👤 口は元気の源です!

市外局番 047

機関名	住所	電話番号	機関名	住所	電話番号
林 歯科 医院	谷津 1-10-11	472-2811	徳 山 歯 科 医 院	津田沼 7-16-19	451-4618
福 井 矯 正 歯 科	谷津 1-16-18F	479-2234	清水 歯 科 クリニック	鷺沼 2-9-39	452-1118
アルト 歯 科 興 業 の 社	谷津 1-17-24-2F	406-4050	杉 山 歯 科 医 院	鷺沼 5-6-12	454-2042
コスモス 歯 科 クリニック	谷津 1-17-28	471-2788	な が の 歯 科	鷺沼 2-13-33-101	407-0864
豊川 歯 科 袖ヶ浦 医 院	谷津 2 3 1 2F	453 6611	わかまつ 歯 科 医 院	鷺沼 4 1 30	411-4655
東 原 歯 科 医 院	谷津 2-23-13	452-5991	ホワイトファミリー 歯 科	鷺沼 4-1-11	403-8041
嵐 田 歯 科 医 院	谷津 4-3-14	453-3789	柳 町 歯 科 医 院	鷺沼 6-1-2	472-8728
もり 歯 科 クリニック	谷津 4-6-19-3F	455-1182	伊 藤 歯 科 医 院	鷺沼 6-16-11-101	478-7707
高 山 ビーバー 歯 科	谷津 5-10-6	477-0220	細 矢 歯 科 診 査 所	鷺沼 6-19-21	479-1811
ポプラ 歯 科 クリニック	谷津 5 27 15 101	403 5510	向 井 歯 科 医 院	泉町 3 1 5 3F	403-0648
津田沼 カナデル 歯 科	谷津 7-7-11F	411-7118	シエルデンタルクリニック	大久保 1-15-11	407-0707
マモル 歯 科 医 院	谷津 7-12-1	472-8141	ぼ ん な い 歯 科	大久保 1-18-12-1F	478-6480
新津田沼 歯 科 クリニック 興 業 の 社	泉の社 1-3-1	477-7071	カンデンタルクリニック	大久保 1-23-1-2F	403-3304
アール 歯 科 クリニック	泉の社 1-12-3-2F	405-2012	び ゐ せ 歯 科 医 院	大久保 1-26-25	471-1777
津田沼 Y's 歯 科 興 業 の 社	泉の社 1-12-11-1F	456-0678	キ ヅ キ 歯 科 医 院	大久保 1-27-35	476-4088
興 業 の 社 デンタルクリニック	泉の社 2-1-1-2F	403-0018	メープルデンタルクリニック 大久保	大久保 1-28-7-1F	405-9195
もりざわ 歯 科 ・ 矯正 歯 科	泉の社 3-3-1	474-1180	湯 塚 歯 科 医 院	大久保 4-12-17	472-1055
ただ 歯 科 医 院	地ヶ浦 1-19-10	451-1180	大 久 保 歯 科 クリニック	大久保 4-12-29	478 8800
習志野 歯 科 診 査 所	地ヶ浦 2-5-4	454-0727	ま さ き 歯 科 医 院	本大久保 1-15-15	476-6480
しかのデンタルクリニック	地ヶ浦 4-4-11	454-8211	ム ネ ヲ キ 歯 科	本大久保 3 8 24	493-3903
吉 澤 歯 科 医 院	地ヶ浦 4-13-14	452-1521	歯 科 東 原 医 院	本大久保 3-11-13	473-1813
阿 部 歯 科 クリニック	秋津 4-1-10	451-8788	橋 本 歯 科 医 院	本大久保 4-14-10	475-5258
メルクス 歯 科 医 院	西浜 2-1-2F	451-1182	中 川 歯 科 医 院	花咲 1-1-2	473-4818
わたなべ 歯 科 医 院	香童 6-16-1	451-2654	村 井 歯 科 医 院	花咲 1-11-5	472-4618
SAKU デンタルクリニック	津田沼 1-2-13-4F	477-0608	小 山 歯 科 医 院	鷹敷 4-2-2	477-2378
大 森 歯 科 医 院	津田沼 1-2-16-6F	473-5717	久 保 歯 科 医 院	鷹敷 3-2-1	472-0433
新津田沼 歯 科 クリニック	津田沼 1-10-40-3F	478-8841	す が た 歯 科 クリニック	東郷 3-3-3	411-5272
高 山 歯 科	津田沼 1-10-41-3F	476-5515	こ お ら 歯 科	東郷 4-1-6-1F	470-8241
津田沼 すずき 矯正 歯 科	津田沼 1-10-48-3F	493-4334	ひ こ さ か 歯 科 医 院	東郷 5-2-12-3F	471-8986
津田沼 プラン 歯 科 ・ 矯正 歯 科	津田沼 1-11-20-3F	455-3443	安 藤 歯 科 医 院	東郷 5-4-19-2F	477-7059
つたぬま オリーブ 歯 科 クリニック	津田沼 1-13-24-1F	470-0118	コ ヲ ノ 歯 科 医 院	東郷 5-8-6-1F	477-8500
齊 藤 歯 科 医 院	津田沼 1-16-3	476-8817	真 切 歯 科	東郷 5-13-7	478-4976
ファイン 歯 科 クリニック	津田沼 2 1 9	478-8710	山 川 歯 科 医 院	新栄 1 3 5	473-3603
戸 田 歯 科 医 院	津田沼 2-5-10-1F	472-2349	敬 谷 歯 科 医 院	東郷 5 1-10-7	493-1848
習志野 第一 歯 科 口 腔 外 科	津田沼 5-5-25	454-1511	中 山 歯 科 クリニック	東郷 5 3-1-27-2F	474-0550
鈴木 歯 科 医 院	津田沼 5 11 13 1F	451-1222	スマイルデンタルクリニック	東郷 5 8 10 10	455-7530
村 山 歯 科 医 院	津田沼 5-12-12-4F	451-2631			

・令和6年度ポスター

## 令和6年度

口は元気の源です!



# ならしの歯科健診

対象者	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 習志野市在住で 令和6年4月1日～令和7年3月31日の期間に次の年齢になる人</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>20・30・40・50・60・65・70・80</b> 歳</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 妊婦</li> </ul> <p style="text-align: right; font-size: small;">20・30歳は今年度から開始!</p>
実施期間	令和6年4月1日～令和7年3月31日
実施場所	市内実施歯科医療機関
持ち物	健康保険証 自己負担金 母子健康手帳(妊婦)
自己負担金	500円 (70歳・80歳は無料)
健診内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・歯や入れ歯の状態</li> <li>・歯周疾患検査(見た目ではわからない歯肉の状態)</li> <li>・舌、飲み込み等の口腔機能診査(65歳・70歳・80歳のみ)</li> <li>・結果の説明とアドバイス</li> </ul>
自己負担金免除	<p>次に該当する人は、事前の申請で自己負担金が免除になります。受診する前に、下記の場所で申請してください。郵送で申請する場合は、受診日の2週間前までには申請してください。受診後の申請による返金はできません。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>①64歳以下で市民税非課税世帯に属する人</li> <li>②65歳で本人及びその属する世帯の主たる生計維持者の市民税が均等割以下の人</li> <li>③生活保護世帯に属する人</li> </ul> <p>申請場所: ①・②の人は健康支援課 ③の人は生活相談課</p>
注意点	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆現在治療中の人は受けられません。</li> <li>◆受診は1人1回です。</li> <li>◆受診後に治療が必要となった場合は、治療費は別途かかります。</li> </ul>
問合せ先	健康支援課 ☎047-451-1151(代表)



ナフィドール

