

歯・お口にかかわるパンフレット等 申込書

一般社団法人広島県歯科医師会 御中

令和 8 年 3 月改定

下記のとおり、「公衆衛生リーフレット等」を申し込みいたします。 ※太枠内のみご記入ください

種 類	単価(税抜)	注文数	一部当たりの重さ
かかりつけ歯科医をもちましょう	10 円		20 g
もう始まっているお口の働き	10 円		20 g
よくかむ 8 大効用 ひみこのはがい〜ぜ	20 円		16 g
あなたの歯磨きは歯ブラシだけで大丈夫？	10 円		8 g
たばこの害をあなたは知っていますか？	10 円		4 g
歯・口の健康とメタボリックシンドローム対策	40 円		18 g
メンタルヘルスからみた歯と口の健康(ブラキシズムについて)	20 円		14 g
健康な口でアンチエイジング	10 円		8 g
そうだったのか！！糖尿病と歯周病	10 円		8 g
20歳からの歯周病ケア	10 円		8 g
歯科健康診断票 (3枚複写・節目歯科検診用) ※3月まで販売	20 円		9 g
歯科健康診断票 (4枚複写) ※3月まで販売	20 円		12 g
節目歯科検診・産業健診兼用 歯科健康診査票・問診票セット (令和 8 年度新様式) ※3月より販売/50部1セット	2,250 円		738g
歯科健康診断の新しい受診方法のご提案	20 円		20 g
唾液検査カード	5 円		1 g
おくちのセルフケア手帳	50 円		54 g
お口のケアをお忘れなく ～認知症とお口の管理～	10 円		8 g
要介護高齢者のお口のケア	30 円		26 g
学生生活における歯周病予防～新生活を迎えるにあたり～	10 円		8 g
家族で取り組む歯周病予防	10 円		8 g

【配送料について】・荷物の重量により配送料が異なります。詳細は当会ウェブサイトをご確認ください。

・中四国地方および九州地方の一部では、600g まで 210 円 (税抜) のメール便が利用できます。

・条件により追加料金が発生する場合があります。

当会ウェブサイト



申 込 日	年 月 日	(送付期限)	月 日
配 送 先	住 所	〒	
	宛 名 (診療所名等)		
	氏 名		
	連 絡 先		
		E-mail :	
請求書宛名 1つご選択の上、必要事項をご記入ください	<input type="checkbox"/> 広島県歯科医師会会員 (会費指定口座から引き落とし) <input type="checkbox"/> 配送先の宛名と同じ <input type="checkbox"/> 配送先の宛名と異なる場合はご記入ください		
備 考			

・発送は在庫状況により、数日～2週間程度お時間をいただく場合があります。

・請求書は郵送で別途お送りします

・ご記入いただいた個人情報は、本申込の受付および発送業務の目的にのみ使用し、適切に管理します。

受付		発送	
			請求

広島県歯科医師会事務局 事業部事業第一課 (FAX: 082-263-5525) 行

