

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 9 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
20 歳からの歯周病ケア	10 円		8 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 年度改訂版) ※2026 年 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
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	TEL :	FAX :
請 求 書 宛 名 1 つご選択の上、必要事項をご記入ください	E-mail :		
	☐ 広島県歯科医師会会員(会費指定口座から引き落とし) ☐ 配送先の宛名と同じ ☐ 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。

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

受付		発送		請求	
----	--	----	--	----	--

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 9 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
つよい歯でじょうぶなからだをつくりましょう！	—	—	—
(1) お子さんの歯の健康について	10 円		8 g
(2) むし歯ができる環境について	10 円		8 g
(3) 保護者のための Q&A	20 円		18 g
(4) 妊産婦さんのお口の健康ガイド	20 円		14 g
(5) 就学児のお口の健康ガイド	10 円		8 g
(6) 噛むことが気になるお子様のために	10 円		8 g
(7) タバコから子どもたちを守るために	10 円		8 g
(8) 噛むことが気になるお子様のための Q&A	30 円		22 g
(9) フッ素で上手にむし歯予防	10 円		8 g
(10) これから生えてくる歯を、むし歯にしないためのポイント	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	TEL :	FAX :	
		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		☐ 広島県歯科医師会会員（会費指定口座から引き落とし） ☐ 配送先の宛名と同じ ☐ 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。
- ・ 請求書は注文後に郵送でお送りします
- ・ 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。

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

受付		発送		請求	
----	--	----	--	----	--