

「歯科検診票」や「歯科検診実施についてお願い」は、
【UBE健康保険組合 ホームページ】から
ダウンロードできます。

Yahoo! や Google など「UBE けんぽ」または
「UBE健康保険組合」を検索する。

URL <http://www.ubekenpo.or.jp> でも検索可能。



QRコード

ご家庭のパソコンやスマホ、タブレットから 上記URLかQRコードでアクセスすることができます。

UBE 健康保険組合

健保のしくみ 健保の給付 保健事業 各種手続き 申請書一覧 よくある質問

保健事業から探す 手続き・申請から探す 給付から探す 用語から探す

事業主に対する助成事業 各種健診補助金制度 **歯科検診** 育児支援事業

特定健診・特定保健指導 データヘルス計画 機関誌バックナンバー DVD貸出

医療費のお知らせ ジェネリック医薬品利用促進通知 受診券で受診できる健診機関

歯科検診

歯周病と生活習慣病は密接に関係しており、近年では、歯周病が狭心症や心筋梗塞、糖尿病等に悪影響を与え
るとわれています。当健保組合では被保険者・被扶養者の生活習慣病対策に積極的に取り組んでおり、歯科
検診もその一翼を担うものと位置づけています。

※健康保険証を利用した「歯科検診」は補助の対象外です。

▶ 解説

▶ 手続き

宇部市の歯科医院で歯科検診を受ける場合

宇部歯科医師会と提携し、宇部市内の歯科医院において実施します。

STEP 1

検診希望者は、「歯科検診票」を入手する

- 歯科検診実施要綱(74KB)
- 歯科検診票(31KB)

STEP 2

検診希望者は、歯科医院に直接電話で予約する

- 歯科検診実施機関(地区別)(76KB)

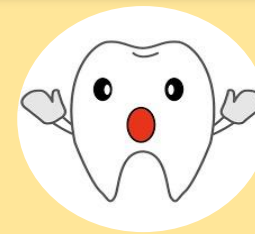
IDとパスワードは、
全社共通掲示板 又は
「ゆーびーいーけんぽ」
(機関誌)に掲載しています。

★「宇部市以外の歯科検診機関」で受診した方の補助金の請求について

令和7年度から、電子申請となります。(「MY HEALTH WEB」を利用)
紙での請求は廃止です。

申請方法については、全社共通掲示板および健保ホームページで別途ご案内いたします。

令和7(2025)年度 歯科検診のご案内



歯科検診を受けて、
これからの「歯と口の健康づくり」に取り組みましょう。

歯(口)の状態が悪いと十分な栄養をとることができず体力・免疫力が低下し、
さまざまな病気や症状を引き起こし、全身の疾患に大きく関係していきます。

歯は、一度失うと生えてきません。

人生の後半に歯を失う原因は、「むし歯」や「歯周病」とわれています。

「むし歯」や「歯周病」といった歯と口のトラブルは、初期段階には自覚症状がありません。

悪化する前に発見し、早期に治療を始めるためには、

歯科医院でお口の健康をチェックしてもらいましょう！

■ 検 診 対 象 者

UBE健康保険組合の被保険者および
被扶養者(幼児・小学生・中学生・高校生を除く)

■ 検 診 期 間 と 検 診 回 数

令和7年4月1日～令和8年3月31日まで
の1年間に1回

■ 補 助 額

3,000円を限度に補助
健康保険を使用して3割負担で支払った場合は
補助の対象外です。

宇部市の歯科検診機関：窓口での支払いは
ありません。健保が直接支払います。
宇部市以外の歯科検診機関：窓口で全額支払
い、後日健保にご請求ください。

■ 受 診 方 法

歯科検診を受診する地区によって異なります
(中面のフローチャートを参照してください)

歯科検診機関(歯科医院)は、治療が必要となっ
た場合に通院しやすい歯科医院で受けることをお
勧めします。

「検診」は治療ではないため「保険適用外」となります。予約時には「検診であること」
をハッキリと伝え、総額費用を確認し、納得のうえ受診するようにしてください。

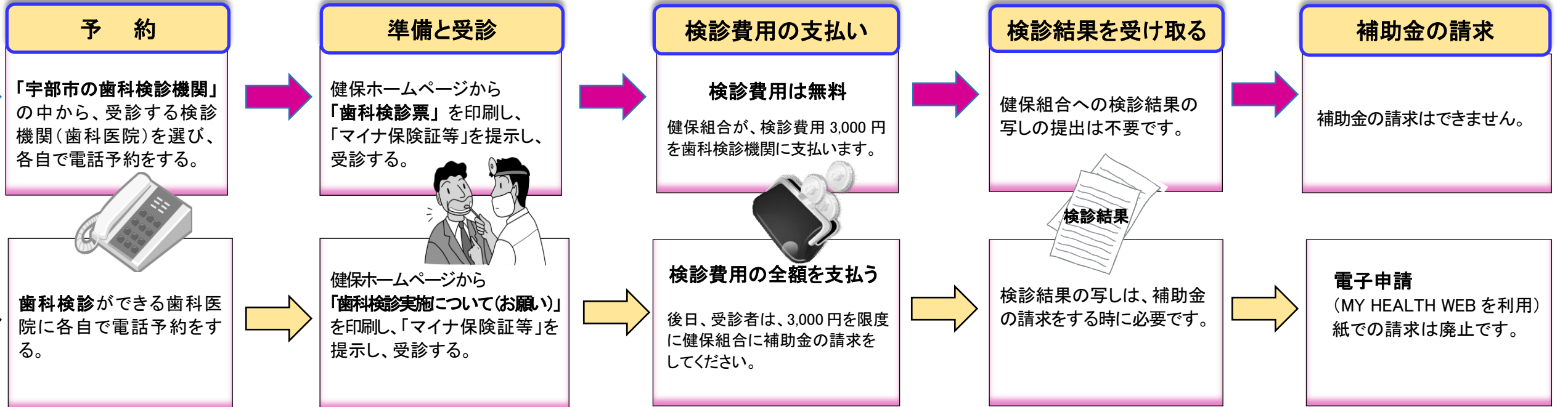
お問合せ UBE健康保険組合
TEL: (0836) 31-3600

★歯科検診の予約から受診、補助金請求までの流れ★

8020（ハチマルニイマル）で健康づくり

「宇部市の
歯科検診
機関」で受
診する方

「宇部市以外
の歯科検診
機関」で受
診する方



「宇部市以外の検診機関で歯科検診を受ける方へ」

「検診」は治療ではないため「保険適用外」となります。予約時には「検診であること」をハッキリと伝え、総額費用を確認し、納得のうえ受診するようにしてください。
検診受診時には必ず、検診機関に「歯科検診実施について(お願い)」を提示してください。

「歯科検診票」、「歯科検診実施について(お願い)」のダウンロード方法は裏面へ

★宇部市の歯科検診機関★

地区	診療所	診療所℡	住 所	地区	診療所	診療所℡	住 所
東 岐 波	愛歯科診療所	58-5880	東岐波5687-5	上 宇 部 ・ 開	いづもと歯科医院	35-5825	上宇部2525-17
	きわ歯科クリニック	58-6607	東岐波5623-1		しんたく歯科医院	35-1515	大小路1丁目13-33
	きわのもり歯科クリニック	59-1222	東岐波鷲ノ巣2154		ばん歯科クリニック	37-2355	山門4丁目1-1
	すみかわ歯科医院	58-0643	東岐波1052-1		藤田歯科医院	32-7000	沼2丁目10-16
	三戸歯科医院	58-2047	東岐波1101		まつとみ歯科医院	35-7086	西梶返1丁目2-1
	山下歯科医院	58-2500	東岐波3797-4		山内歯科	21-2415	開1丁目3-1
西 岐 波	浅野歯科医院	51-9104	床波2丁目2-3	小 串 ・ 小 羽 山	山本歯科医院	22-6480	中村3丁目10-40
	おさき歯科医院	51-8383	西岐波神楽田1346-14		よねざわ歯科	29-1418	大小路1丁目7-15-2
	折田歯科	54-0038	西岐波岡の辻4848-5		こぐし歯科	22-8594	東小串1丁目2-35
	にし歯科医院	51-6430	西岐波4560-6		てんぱく歯科・小児歯科	33-3333	小串77-8
	加藤歯科医院	51-9289	床波1丁目7-1		花井歯科クリニック	33-4181	西小串1丁目4-15
	歯科・矯正歯科アールクリニック	51-6480	西岐波東原1227	新 川 ・ 中 央 町	ひさの歯科医院	34-3580	南小羽山町2丁目19-23-10
恩 田 ・ 神 原	たかい歯科・矯正歯科クリニック	54-0234	西岐波字山村2775-7		宇部記念病院歯科	31-1146	上町1丁目4-11
	沖本歯科クリニック	35-7575	則貞6丁目2-11		相山歯科医院	21-9568	松島町9-5
	かねこ歯科医院	22-0272	恩田町3丁目8-19		土屋歯科医院	34-8020	上町2丁目3-33
	神原歯科医院	37-0808	神原町2丁目1-62		中務歯科医院	21-2759	相生町6-23
	グリーン歯科	22-3636	五十目山町12-41		前出歯科医院	34-4100	中央町3丁目4-5
	協立歯科診療所	34-2511	五十目山町16-42	厚 南	おかの歯科医院	33-5585	島2丁目4-17-102
岬 ・ 松 山 町	ひなたデンタルクリニック	52-8240	恩田町2丁目7-3		あおき歯科クリニック	45-2577	中野開作415-3
	みなと歯科医院	33-3677	恩田町2丁目27-8		アップル歯科	41-8814	厚南北1丁目8-5-101
	りた歯科医院	52-8255	東梶返3丁目10-27		井本歯科医院	41-4182	厚南中央5丁目7-20
	AQUA石井歯科	37-1717	松山町4丁目8-20		宇部TCデンタルクリニック	45-6480	妻崎開作745-1
	石川歯科医院	31-5060	昭和町4丁目1-17		岡田歯科医院	45-4618	東須恵2936-2-101
	白藤歯科医院	21-5453	明治町1丁目12-5	厚 東	おぎの歯科医院	41-8307	妻崎開作82-3
翠 芝 ・ 常 盤 町	徳久歯科クリニック	37-0666	松山町1丁目7-20		黒石デンタルクリニック	44-9614	妻崎開作499-1
	松田歯科医院	21-3631	松山町3丁目9-13		厚南ハビネス歯科	43-6800	厚南北1丁目3-23際波グラフォート3号
	みさき歯科	37-2750	岬町1丁目9-20-1		椎木デンタルクリニック	77-9473	妻崎開作839-1
	あいおい歯科・インプラント矯正クリニック	29-0300	新天町2丁目1-1		進太郎歯科クリニック	45-3118	東須恵1122-1
	きたむら歯科	39-8873	東琴芝1丁目1-48		たなか歯科	44-3388	西宇部南2丁目12-32
	第一歯科診療所	31-6427	常盤町2丁目4-15	船 木	みすみ歯科医院	44-0203	厚南北5丁目2-32
鶴 の 島 ・ 藤 山	高田歯科医院	21-8148	常盤町2丁目7-10		村田デンタルクリニック	39-8572	黒石北4丁目4-357バンディ・イースト1号
	田村歯科	21-2312	東本町2丁目1-12		安山歯科	44-6268	厚南中央4丁目4-61
	平木歯科医院	34-1118	琴芝町1丁目2-16		ふたまたせ歯科	62-1212	木田字朝倉
	松尾歯科クリニック	36-6480	寿町3丁目7-11		山崎歯科医院	67-0045	船木361-12
	山根歯科医院	21-5512	常盤町2丁目5-25				
	梶井歯科医院	32-1658	居能町2丁目9-32				
鶴 の 島 ・ 藤 山	もうり歯科クリニック	32-2778	小松原町2丁目1-23				
	かわむら歯科	22-3377	東平原2丁目7-18				
	文京台デンタルクリニック	21-2222	中山1112-11				

注) この表に記載されていない歯科検診医療機関で受診した場合は、「宇部市以外の検診機関で歯科検診を受ける方へ」を読み、検診費用を全額支払って、健保組合に補助金請求をしてください。

歯科検診を実施する
宇部市以外の歯科検診機関 様

山口県宇部市相生町8番1
UBE健康保険組合

歯科検診実施について(お願い)

「特定健診・特定保健指導の実施」が義務化されたことに伴い、UBE健康保険組合では、生活習慣病対策の一環として、「歯科検診」を全国的に実施しています。つきましては、下記の「歯科検診実施要領(要綱)」により、当健保組合の歯科検診を実施してくださいよう、ご配慮のほどお願い申し上げます。

-----歯科検診実施要領(要綱)-----

■ 検診対象者
UBE健康保険組合の被保険者および被扶養者(幼児・小学生・中学生・高校生を除く)

■ 検診期間と検診回数
4月1日～翌年3月31日までの1年間に1回

■ 補助額
検診補助として、3,000円を限度に補助。(検診結果票作成料を含む)
※ 当健保組合では、検診費用3,000円を限度に補助することとしています。

■ 検診内容 (宇部市の見本例を参考ください。貴検診機関(医院)独自の内容でも可。)

1) 検診
① 虫歯・歯周疾患・その他口腔疾患の検査・義歯の状態の検査
② 口腔清掃状態の検査

2) 指導
① ブラッシング指導 ② 全身疾患と歯科疾患との関連
③ 齲齦(うしよく)・歯周疾患

3) 口腔に関する相談
① 歯並び・口臭・口腔ケアグッズなど ② その他口腔に関する健康相談

■ 検診結果
受診者に検診結果を画面でお渡ください(貴検診機関(医院)独自のもの可)

■ 検診費用の徴収および領収書
検診費用の全額(10割)を徴収し、領収書を発行してください(形式は、貴検診機関の領収書を使用願います)。検診費用は、保険適用外(10割自己負担)に金額を記載してください。

■ 検診から1ヶ月以内に治療を行なう場合
検診から1ヶ月以内に治療を開始する場合、初診料の算定はできません。再診料となります。検診に引き続き同日に治療を行う場合は、保険適用となりますので診療費の算定をお願いします。

■ その他
検診者から検診内容や検診費用にかかる事項、検診に引き続き同日に治療を行う場合の治療内容等、問合わせを受けた時は、分かりやすい説明をお願いします。

■ 問い合わせ先
UBE健康保険組合 TEL(0836)31-3600

UBE健康保険組合 歯科検診票

フリガナ 氏 名 性別 生 年 月 日 検 診 日 令和 年 月 日

住 所 保険者番号

〒 番 号

本人記入欄

○ 歯みがきは1日何回/何分しますか
○ 歯間ブラシまたはフロスを使っていますか
○ 過去1年間に歯科を受診しましたか
○ たばこを吸ったことがありますか

○ 全身の状態でははまるものはどれですか
○ 自分の歯や口の状態について気になることや聞きたいことがあれば、記載してください

宇部市
の見本

歯の健康・歯肉の状態 (歯失歯のうち、補綴処置の必要な歯には×を記入)

歯肉状態を記載してください

① 歯肉からの出血 (BOP) ② 歯周ポケットの深さ (PD)

③ 歯肉の炎症 (CPI) ④ 歯肉の腫れ (PI)

⑤ 歯肉の硬さ (H) ⑥ 歯肉の色 (C)

⑦ 歯肉の厚さ (T) ⑧ 歯肉の弾力性 (E)

⑨ 歯肉の出血傾向 (B) ⑩ 歯肉の炎症反応 (I)

⑪ 歯肉の腫れ反応 (S) ⑫ 歯肉の色反応 (C)

⑬ 歯肉の厚さ反応 (T) ⑭ 歯肉の弾力性反応 (E)

⑮ 歯肉の出血傾向反応 (B) ⑯ 歯肉の炎症反応 (I)

⑰ 歯肉の腫れ反応 (S) ⑱ 歯肉の色反応 (C)

⑲ 歯肉の厚さ反応 (T) ⑳ 歯肉の弾力性反応 (E)

㉑ 歯肉の出血傾向反応 (B) ㉒ 歯肉の炎症反応 (I)

㉓ 歯肉の腫れ反応 (S) ㉔ 歯肉の色反応 (C)

㉕ 歯肉の厚さ反応 (T) ㉖ 歯肉の弾力性反応 (E)

㉗ 歯肉の出血傾向反応 (B) ㉘ 歯肉の炎症反応 (I)

㉙ 歯肉の腫れ反応 (S) ㉚ 歯肉の色反応 (C)

㉛ 歯肉の厚さ反応 (T) ㉜ 歯肉の弾力性反応 (E)

㉝ 歯肉の出血傾向反応 (B) ㉞ 歯肉の炎症反応 (I)

㉟ 歯肉の腫れ反応 (S) ㊱ 歯肉の色反応 (C)

㊲ 歯肉の厚さ反応 (T) ㊳ 歯肉の弾力性反応 (E)

㊴ 歯肉の出血傾向反応 (B) ㊵ 歯肉の炎症反応 (I)

㊶ 歯肉の腫れ反応 (S) ㊷ 歯肉の色反応 (C)

㊸ 歯肉の厚さ反応 (T) ㊹ 歯肉の弾力性反応 (E)

㊺ 歯肉の出血傾向反応 (B) ㊻ 歯肉の炎症反応 (I)

㊼ 歯肉の腫れ反応 (S) ㊽ 歯肉の色反応 (C)

㊾ 歯肉の厚さ反応 (T) ㊿ 歯肉の弾力性反応 (E)

医療機関コード 医療機関名 電話

注意事項

1. 歯科検診は、当健保組合の被保険者及びその被扶養者(幼児、小学生、中学生、高校生を除く)が受診出来ます。
(4月～翌年3月までの1年間に1人につき1回。検診日に当健康組合の資格がないときは、受診できません。)
2. 歯科検診を受診するときは、この「歯科検診票」を「被保険者証」を歯科検診機関の窓口へ提出して下さい。
3. 検診結果は、UBE健康保険組合において保存し、必要に応じ保健指導等に活用しますので、ご了承の上受診して下さい。