

(17) 幼児口腔検診・フッ素塗布事業	
【担当部署】 福祉課健康推進係 【電話番号】 0167-44-2125	【窓口の場所】 ふれあいセンターなかまーる 1階
【ホームページアドレス】	
【補助金の内容】 ・ 町内の指定歯科医院で口腔検診・フッ素塗布を受ける方へ費用を補助する	
【補助対象者】 ・ 実施期間において、1歳3か月～3歳8か月の幼児	
【補助金額】 口腔検診・フッ素塗布にかかる費用全額	
【実施期間】 5月1日～31日、11月1日～30日	
【申請に必要なもの】 特になし	
【交付までの流れ】 下記の物を指定歯科医院に持参すると、口腔検診・フッ素塗布を無料で受けることができます。 ・ 口腔検診・フッ素塗布受診票（実施期間が近づきましたら、対象者全員に送付します） ・ 母子健康手帳	
【備考】	