

# 「口腔がん検診」のご案内

日程・場所・申込締切日

[ 2019年度 口腔がん検診日程 ]

- 第1回 **7月11日(木)** 10:00 ~ 16:30  
場所：大和休日歯科診療所 申込締切：6月20日
- 第2回 **9月19日(木)** 10:00 ~ 16:30  
場所：綾瀬休日歯科診療所 申込締切：8月25日
- 第3回 **11月21日(木)** 10:00 ~ 16:30  
場所：大和休日歯科診療所 申込締切：10月31日



## 問い合わせ先

大和歯科医師会事務局 〒242-0018 大和市深見西 2-1-25  
TEL: 046-263-0681

## 定員・応募方法

定員：各回 45 名 (定員を超えた場合は抽選となります)  
はがきに、郵便番号・住所・氏名(ふりがな)・性別・生年月日・電話番号・**「第〇回 口腔がん検診希望」を明記**し、下記までお送り下さい。  
**各回の申し込み締め切り日必着** をお願いします。  
宛先：〒242-0018 大和市深見西 2-1-25 大和歯科医師会事務局  
該当者には前日までに検診時刻をはがきにて通知致します。  
※なお予約受診となりますので、時間はお選び頂けません。

無料  
検診

## 休日歯科診療所 Map



## 口腔がんの基礎知識

口の機能は「食事」や「会話」などの私たちが健康で充実した生活を送るうえで非常に重要な部分です。  
口腔がんによって口の動きが妨げられ「生活の質」が著しく低下し社会生活での制限を受けることとなります。  
「口腔がん検診」により早期発見、早期治療を開始することが重要です。

