

**旭区歯科医師会主催**  
**令和7年度**  
**旭区8020高齢者良い歯のコンクールのご案内**

今、健康であること長寿であることは、すべての人の願いです。旭区歯科医師会では、8020（ハチマルニイマル）運動を推進するため、75歳以上の方で20本以上の健康な歯をお持ちの方を対象にコンクールを実施します。ぜひ、お気軽にご参加ください。

**募集要項・参加条件（自薦・他薦は問いません）【定員30名】参加費無料**

**1. 旭区在住の方**

**2. コンクール表彰式開催日（令和7年6月12日）に満75歳以上の方**

※令和6年から70歳から75歳に変更になっています。

**3. 自分の歯が20本以上ある方（親知らずは審査対象外です。）**

※令和5年度・6年度コンクールに参加された方は、今年度の参加はご遠慮ください。

**・・・応募方法・・・**

**1. 旭区歯科医師会会員のかかりつけ歯科医院に電話して予約**

「旭区8020高齢者良い歯のコンクール」に参加したいことを伝え、「1次審査」の予約をとりましょう。（定員30名になり次第、受付終了となります。）

※かかりつけ歯科医院が、区外、または歯科医師会会員ではない場合は、本紙裏面に記載された一次審査協力歯科医院でうけることができます。電話で、①「旭区8020高齢者良い歯のコンクール」に参加し、一次審査を受けたいこと、②「かかりつけ歯科医院が旭区歯科医師会会員ではないこと」の2点を伝え、一次審査の日を予約して受けてください。診査には、お待たせすることもございますがご了承下さい。

**2. 1次審査を受ける**

4月1日（火）～5月15日（木）の期間中に予約した歯科医院で一次審査をうけましょう。

**3. コンクール表彰式に参加**

コンクール表彰式への参加は自由です。参加いただける方には、表彰式開催前に直接書面にてお知らせいたします。

表彰式：令和7年6月12日（木）11：00-11：30 旭区役所 3階

お問い合わせ先：のぞみ歯科 045-364-4418、よしえ歯科医院 045-953-3338

\*かかりつけの歯科医院で、1次審査が受けられない場合、下記のお近くの歯科医院で審査を受けてください。

1次審査協力歯科医院

| 診療所名                      | 所在地                    | 電話番号         |
|---------------------------|------------------------|--------------|
| アクアファミリー歯科                | 上白根3-41-1 横浜四季の森フォレオ3階 | 045-953-8823 |
| いない歯科                     | 中白根1-8-8               | 045-308-3303 |
| 杉本歯科医院                    | 市沢町124                 | 045-373-1510 |
| 大橋歯科医院                    | 鶴ヶ峰本町1-33-5 2階         | 045-951-3435 |
| 横浜グランアズーリデンタルクリニック        | 鶴ヶ峰2-9-1               | 045-953-1321 |
| たけのうち矯正歯科                 | 鶴ヶ峰2-29-14 吉田ビル301     | 045-442-8717 |
| 若葉台歯科医院                   | 若葉台4-12-106            | 045-922-0200 |
| よしえ歯科医院                   | 都岡町42-13 2階            | 045-953-3338 |
| 土屋歯科医院                    | 笹野台4-19-25             | 045-391-6360 |
| 岡村デンタルクリニック               | 今宿1-27-3 ニュータウンビル2階    | 045-363-6321 |
| 二俣川駅前歯科クリニック              | 二俣川2-3-6Y・S Bldg 1階    | 045-459-5630 |
| 江口歯科医院                    | 二俣川1-45-17             | 045-364-9550 |
| のぞみ歯科                     | 二俣川2-58 第一清水ハーモニービル3階  | 045-364-4418 |
| Cardinal Dental Kibogaoka | 中希望が丘101-15 杉山ビル1階     | 045-489-3881 |
| 斉藤デンタルクリニック               | 東希望が丘95-3              | 045-361-4182 |
| FUJII DENTAL OFFICE       | 柏町127                  | 045-361-3918 |
| 岩並歯科クリニック                 | 柏町53-6                 | 045-360-1182 |
| 藤井歯科医院                    | 柏町108-10               | 045-365-3918 |
| こくふだ歯科医院                  | 柏町36-13-201            | 045-361-1110 |

(様式2)

### 高齢者よい歯のコンクール審査票

名前 \_\_\_\_\_ ふりがな \_\_\_\_\_

生年月日 明治・大正・昭和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 (満 \_\_\_\_\_ 歳) \_\_\_\_\_ 男・女

〒 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

#### \* 歯の状態・動揺度

(右側)

(左側)

|      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 動揺度  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 歯の状態 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|      | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|      | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 歯の状態 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 動揺度  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

記入例 ●歯の状態 (1歯単位) 現在歯 / ・ — う歯 C1~C4 喪失歯 △

処置歯 ○ Br ⑤⑥⑦ 義歯 ———

●動揺度 (1歯単位)

|       |    |     |    |     |
|-------|----|-----|----|-----|
| 動揺度   | M1 | M2  | M3 | M4  |
| 動揺の方向 | 頬舌 | 近遠心 | 垂直 | 全方向 |

※ 8番は審査対象になりません。

#### \* その他の状態 (1口腔単位)

- ・ 歯口清掃状態 よい ・ ふつう ・ よくない
- ・ 歯肉の状態 よい ・ ふつう ・ よくない
- ・ 歯石沈着 ない ・ 少ない ・ 多い

\* 健康状態 よい ・ ふつう ・ よくない

|      |       |   |
|------|-------|---|
| 健全歯  |       | 本 |
| 処置歯  |       | 本 |
| 未処置歯 | C1    | 本 |
|      | C2・C3 | 本 |

総評 (全身状態を含めて)

健診実施日 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

|         |  |
|---------|--|
| 歯科医院名   |  |
| 担当歯科医師名 |  |