

## ■受診方法■ 歯科医院に予約が必要です！

### STEP 1

下記歯科医院に電話等で  
「岩倉市の口腔機能・歯科健診を受けたい。」と  
予約します。



### STEP 2

【持ち物】

- ①受診券
- ②マイナ保険証等



## 令和8年度 口腔機能・歯科健康診査 委託医療機関一覧表(五十音順)

〈有効期限〉令和9年2月27日まで

歯科医院名	所在地	電話番号
★ あ い ち 歯 科	西市町東畑田38-4	0587- 38-1184
★ 青 木 歯 科	東町長山77	0587- 66-5955
あ さ だ 歯 科	川井町高木43	0587- 37-3457
★ あ り ま 歯 科 医 院	井上町井出北428-1	0587- 22-6680
犬 塚 歯 科 医 院	昭和町3-19	0587- 66-3800
★ い わ く ら 駅 前 歯 科	本町神明西20 サクランド岩倉1F	0587- 66-8118
★ 岩 倉 し ば た 歯 科 ・ 矯 正 歯 科	野寄町東出24-1	0587- 81-7182
★ 岩 倉 中 央 歯 科 医 院	稲荷町大摩48-1	0587- 37-8241
小 川 歯 科 医 院	下本町下市場199	0587- 37-7496
★ カ ジ ウ ラ 歯 科	中本町川添21-1	0587- 66-6480
★ カ ド ヤ デ ン タ ル ク ク リ ニ ッ ク	中本町中北裏11-3	0587- 38-1011
★ 京 極 歯 科 ク リ ニ ッ ク	八剣町下り松42	0587- 22-6608
小 岩 井 歯 科	稲荷町高畑86-1	0587- 37-8148
こもれびデンタルクリニック	本町上郷67番5	0587- 37-0540
は っ と り 歯 科 医 院	石仏町長福寺193-2	0587- 66-3080
★ は ま じ ま 歯 科 ク リ ニ ッ ク	大市場町郷前286-5	0587- 37-0030
ヒ ガ キ 歯 科 医 院	曾野町花ノ木34	0587- 38-3888
★ 夫 馬 歯 科 ク リ ニ ッ ク	栄町2-31	0587- 66-2550
むらせ歯科・矯正歯科 インプラントオフィス	東町東出口117	0587- 38-0811
山 田 歯 科	東町仙奈24	0587- 66-7502

※令和8年4月1日現在

★印は口腔機能低下症の治療に詳しい医療機関です。

