

一生
自分の歯で
食べよう

山梨県

高齢者よい歯の コンクール

第38回 山梨県高齢者よい歯のコンクール

健康な歯の方を募集しています

75歳以上でよい歯の方【応募期限】2024年6月1日(土)～6月30日(日)

【応募資格】2024年3月31日現在で75歳以上になっている方(昭和24年3月31日以前に生まれた方)
健康な歯がおおむね28本程度ある方(治療してあってもかまいません)

【受賞部門】●75～79歳の部 ●80～84歳の部 ●85歳以上の部
過去に受賞した方でも、年代別各部門において1度のみ受賞対象となります。

【応募方法】官製はがきに郵便番号、住所、氏名、電話番号、生年月日、年齢、最終職歴、かかりつけ歯科医院名(県歯科医師会会員)を記入し、下記までお送りください。はがき到着後に、歯科医師会からご連絡さしあげます。

〒400-0015 甲府市大手1-4-1 山梨県歯科医師会館内 第38回 山梨県高齢者よい歯のコンクール係

選考方法 応募者にはかかりつけの歯科医院等で健診を受けていただき、結果等を書類にて審査いたします。
【書類審査】2024年7月11日(木)

表彰 今秋開催の「第41回山梨県民歯科保健のつどい」において発表し、「75～79歳の部」、「80～84歳の部」、「85歳以上の部」それぞれの部門において、山梨県知事賞『最優秀賞』並びに『優秀賞』、山梨県歯科医師会『会長賞』並びに『奨励賞』として表彰し、記念品を授与します。ご夫婦での入賞の場合には、『夫婦特別表彰』を授与いたします。
※新興感染症の感染拡大状況によっては、表彰式を中止する場合がございます。その際、賞状・記念品等は個別に送付いたします。

かかりつけ歯科医院推薦表彰【推薦基準】2024年3月31日現在で75歳以上になっている方

上記コンクール以外に、かかりつけ歯科医院からのご推薦も募集します。かかりつけ歯科医院は、推薦書をご記入のうえ、県歯事務局へお送りください。ご推薦いただいた方については、推薦理由等を委員会で審査し、決議を経て決定いたします。

例 ●ご自身の残存歯は少ないが、口腔保健に対し積極的な方
●ご夫婦揃って8020を達成された方(過去に表彰された方は除く)
●その他特別な事情により推薦をしたい方 etc…

<input type="checkbox"/>	40000015 山梨県 よい歯のコンクール係 行	甲府市大手1-4-1 山梨県歯科医師会館内 第38回 山梨県高齢者 よい歯のコンクール係 行	(郵便番号)○○○○○○○○○○ (住所)○○○○○○○○○○○○○○○○ (氏名)○○○○○○○○○○○○○○ (生年月日)昭和○○年○○月○○日 (年齢)○○歳 (最終職歴)○○会社 (かかりつけ歯科医)○○○歯科医院
--------------------------	------------------------------------	---	---

お問い合わせ 一般社団法人 山梨県歯科医師会
〒400-0015 山梨県甲府市大手1-4-1 電話:055-252-6481