



# 歯周病検診の対象者



以下の生年月日の方で、現在、歯科治療を受けていない方が対象です。

年齢

対象の生年月日

**20 歳**

平成 18 年 4 月 1 日～平成 19 年 3 月 31 日

**30 歳**

平成 8 年 4 月 1 日～平成 9 年 3 月 31 日

**40 歳**

昭和 61 年 4 月 1 日～昭和 62 年 3 月 31 日

**50 歳**

昭和 51 年 4 月 1 日～昭和 52 年 3 月 31 日

**60 歳**

昭和 41 年 4 月 1 日～昭和 42 年 3 月 31 日

**70 歳**

昭和 31 年 4 月 1 日～昭和 32 年 3 月 31 日

※対象年齢は、令和 9 年 3 月 31 日時点の年齢です。