



# 予約票

札幌市委託事業

札幌市

無料

## フレイルチェック相談会

お申込みいただきありがとうございます

先日、お電話でご説明いたしました相談会は  
下記のとおりです。会場でお待ちしております。



### ●あなた様の予約日時・場所

日程	会場	予約時間
令和●年 ○月△日(□)	△□区民センター 2階 大ホール ●区南△条西◆丁目	①9:30 (所要時間:1時間程度)

※予約時間に遅れると、相談会に参加できない場合がありますので、ご注意ください。  
また、状況によりお待ちいただく場合がございます。

※当日は歯科医師がお口の中を拝見します。

※歯科健診の前には、口紅を落とすようお願いいたします。

### ●持ち物 予約票（本票）・栄養アンケート

※ 会場でスリッパの貸し出しがありますが、必要な方は上履きをご持参ください。

歯科医師  
歯科健診

噛み合わせ、むし歯、  
入れ歯の状態、清掃  
状態等を確認します

歯科衛生士  
お口の機能チェック

舌の力、お口の乾燥、  
噛む力を確認します

管理栄養士  
栄養相談

より良い食事や食生活  
についてご提案します

※水分補給のため、お飲み物のご持参をお願いいたします。

### 【お申込み・お問合せ先】

公益社団法人 北海道栄養士会

電話 011-251-7071

受付:平日9時～17時まで

【主催】札幌市保健福祉局ウェルネス推進部ウェルネス推進課

【実施団体】札幌歯科医師会・北海道歯科衛生士会・北海道栄養士会