トプコン健康保険組合

『歯みがきセットの配付』と『お昼の歯みがきキャンペーン』について

本年度も歯の健康管理の一環として薬用歯みがき『クリーンデンタルＦの携帯歯みがきセット』を配付いたします。
さらに、下記要領でお昼の歯みがきキャンペーンを実施しますので、是非ご参加ください。

20日間以上お昼の歯みがきと、アンケートに回答で『クリーンデンタルＦ＋歯ブラシのセット』をプレゼント！

要　領

対象期間	２０２４年６月１日（土）～６月３０日（日）
対象者	被保険者
チャレンジ内容	上記対象期間中、20日間以上お昼に歯みがきを実施
提出締切	２０２４年７月８日（月）
提出先	トプコン健康保険組合

★下記アンケートにご協力ください。（※記入の無い方には粗品をお渡しできません。）

Q1 キャンペーンが始まる前から、お昼の歯みがきをしていましたか？
1. はい　　2. いいえ

Q2 キャンペーンが終わった後もお昼の歯みがきを続けようと思いますか？
1. はい　　2. いいえ

Q3 クリーンデンタルＦについて　キャンペーンに参加して、歯・歯ぐきの状態は変わりましたか？
1. 良くなった　　2. 変わらない　　3. 悪くなった

Q4 歯の健康に関する意識についてキャンペーンにより変化がありましたか？
1. 意識するようになった　　2. 変化しない

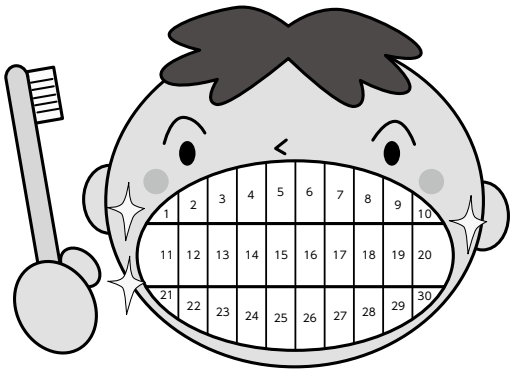
Q5 これまでにフロス等を使用し歯間ケアをしたことはありますか？
1. 初めて使った　　2. 継続的に使っている　　3. たまに使う

Q6 このキャンペーンを継続してほしいですか？　　はい　　いいえ

Q7 お昼の歯みがきキャンペーンのご意見・ご感想をお書きください。

記　録

20日間以上お昼の歯みがきにチャレンジ！



20日間以上お昼の歯みがきにチャレンジしてください。
左記記録表に実行できた日を記録表の歯へチェック（✓）してください。

社員番号			
事業所名		部　署　名	
氏　名			

歯みがき日数

日