

成人の相談・健診

行事名	実施日	場所	対象	備考
健康相談 10:00~11:30 受付	7月1日(月)	町保健センター	一般住民	<ul style="list-style-type: none"> 心身の悩み、健診結果、食事などの相談 体組成(体重、体脂肪、筋肉量など)測定
前立腺がん検診 ◎料金 1,000円 ◎検診内容 血液検査	7月1日(月)~	町内医療機関	昭和19年9月~ 昭和29年3月生 まれの男性	<ul style="list-style-type: none"> 健診希望調査で申し込みをした人には、実施日の2週間前に案内を送付します。 上記以外で希望する人は6月17日(月)までに町保健センターへ電話で申し込みください。 ※胃がんリスク検診注意事項 胃の病気が疑われる、除菌治療を受けたことがある場合など対象とならないことがあります。
胃がんリスク検診 ◎料金 1,400円 ◎検診内容 血液検査	8月31日(土)		昭和19年9月~ 昭和29年3月生 まれて過去に検査 を受けたことがな い人	
肝炎ウイルス検診 ◎料金 無料 ◎検査内容 血液検査	(日曜日、祝日、 休日などは除く)			

高齢者の予防接種 (接種場所：町内指定医療機関)

予防接種名	対象	料金	接種期限	備考
高齢者肺炎球菌	65歳・70歳・75歳・80歳・85歳・90歳・95歳・100歳以上で過去に受けたことのない人 (年齢は令和2年4月1日現在)	4,000円 (接種した医療機関で支払う)	令和2年 3月31日(火)	対象者には予診票を郵送しました。

・接種時に60歳以上65歳未満で心臓、腎臓または呼吸器に重い障がいがある人(身体障害者手帳1級程度)およびヒト免疫不全ウイルスにより免疫機能に重い障がいのある人は対象となります。接種を希望する人は身体障害者手帳を持って町保健センター窓口へお越しください。

不妊治療費の助成について (申請先：町保健センター)

医療保険が適用されない特定不妊治療(体外受精・顕微授精)の費用の一部、また、一般不妊治療(人工授精)の費用の一部を助成しています。必要書類は町保健センターにてお渡ししますので、お越しください。

なお、特定不妊治療については、本年4月より1回につき10万円を限度として助成します。

区分	特定不妊治療	一般不妊治療
対象となる治療	体外受精・顕微授精 ※夫婦以外の第三者からの精子・卵子・胚の提供による治療や、代理母、借り腹は対象外	人工授精にかかる保険適用外の治療費(検査を含む)
対象者 右記の全てに該当する人	(1) 治療開始時において、夫婦であり、夫または妻が申請日の1年以上前から町内に住所を有し、かつ治療期間においても引き続き在住している。 夫婦の住所が異なる場合は、他の市町村で重複して申請をしていない。 (2) 申請者およびその配偶者がいずれも町税を完納している。 (3) 岐阜県特定不妊治療費助成事業の助成承認決定を受けている。	(1) 治療開始時において、夫婦(事実婚も含む)であり、夫または妻が申請日の1年以上前から、かつ治療期間においても町内に住所を有し、引き続き在住している。 夫婦の住所が異なる場合は、他の市町村で重複して申請をしていない。 (2) 夫婦の前年(1月から5月までの申請については前々年)の所得の合計が730万円未満である。 (3) 医療保険各法の被保険者または被扶養者である。 (4) 申請者およびその配偶者がいずれも町税を完納している。
助成内容 助成期間 など	1回あたり10万円を限度に助成 (保険適用外の治療費から県の補助分を差し引いた額について助成します)	<ul style="list-style-type: none"> 1年度の対象となる治療の2分の1以内(上限5万円) ※1年度とは3月から翌年2月 期間は助成を開始した月から継続する2年
申請期間	岐阜県特定不妊治療費助成事業の承認決定を受けてから1年以内	平成31年4月から令和2年3月まで (平成31年3月から令和2年2月までの診療分)

休日診療医療機関(6月16日~7月15日) 休日診療の問い合わせ：救急医療情報センター (☎32-3799)

6月16日(日)	6月23日(日)	6月30日(日)	7月7日(日)	7月14日(日)	7月15日(月)
西美濃厚生病院 ☎32-1161	野村内科 ☎34-0017	西美濃厚生病院 ☎32-1161	半田眼科 ☎32-0321	さくまクリニック ☎33-0117	西美濃厚生病院 ☎32-1161

◆診療時間：9時~16時30分 ◆一部変更の場合があります。 ◆保険証、受診料を持参してください。
* 西美濃厚生病院では表とは別に休日および夜間の救急診療を行っています。