

## 成人の相談・検診

区分	行事名	実施日	場所	対象	備考
相談	健康相談	7月3日(月) 受付時間 10時～11時30分	町保健センター	町内在住の人	【予約不要】 心身の悩みや健診結果、食事などの相談
検診	前立腺がん検診 ●料金 1,500円 ●検査内容 血液検査	5月15日(月)～ 6月30日(金) (日曜日、祝日、休日などは除く)	町内医療機関	昭和33年4月～ 昭和49年3月生まれの男性	【申込方法】 希望する人は町保健センターへ電話で申し込みください。 (健康診査申込票で申し込みをした人は不要)  希望する人は町保健センターへ電話でお申し込みください。
	胃がんリスク検診 ●料金 1,500円 ●検査内容 血液検査			昭和33年4月～ 昭和59年3月生まれで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				
	骨粗しょう症検診 ●料金 1,000円 ●検査内容 骨量測定			令和6年3月31日現在、40・45・50・55・60・65歳の女性	

### 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	令和6年3月31日現在、65歳・70歳・75歳・80歳・85歳・90歳・95歳・100歳の人で過去に受けたことのない人	4,000円 (接種した医療機関で支払う)	令和6年3月31日	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(身体障害者手帳1級程度)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。

### がん患者医療用補正具購入費の助成について (申請先：町保健センター)

がん患者の治療と就労や社会参加などとの両立を支援し、療養生活の質の向上を図るため、医療用補正具購入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。申請書兼請求書は町ホームページでダウンロードすることもできます。

	内容
対象者 右記の全てに該当すること	(1)補正具購入について、過去に都道府県および他の市町村から助成を受けていないこと、または受ける予定がないこと。 (2)補正具を購入した日および申請時に町内に住所を有し、引き続き町内に住所を有していること。 (3)がんの治療に伴う脱毛または乳房の切除により、治療と就労や、社会参加などとの両立に支障が出る、または出るおそれのある人。 (4)町税を滞納していないこと。
助成内容	令和5年4月1日以降に購入したがん患者の医療用補正具で、お一人につき、医療用ウィッグ(全頭用)と乳房補正具それぞれ1種類につき、1回限り助成します。 助成額はそれぞれ、当該購入費用の額(2万円を上限とする)
注意事項	令和5年4月1日から令和6年3月31日に購入した分の申請書兼請求書の提出期限は、令和6年3月31日です。※購入後速やかに提出してください。年度末に購入するなど、期限内に提出が間に合わない場合は、町保健センターに事前にご連絡ください。

### 休日診療医療機関 (6月4日～7月9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4日(日)	6月11日(日)	6月18日(日)	6月25日(日)	7月2日(日)	7月9日(日)
船戸クリニック ☎35-3335	西美濃厚生病院 ☎32-1161	西美濃厚生病院 ☎32-1161	西美濃厚生病院 ☎32-1161	やまぐち内科クリニック ☎32-0008	養老整形外科クリニック ☎34-3946

【診療時間】9時～16時30分 【持ち物】保険証、受診料 ◆一部変更の場合があります。

\*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。

### 新型コロナワクチン接種について

令和5年春開始接種を実施しています。接種を希望する人は早めにご予約をお願いします。  
対象者 初回(1・2回目)接種済である人のうち ・65歳以上 ・基礎疾患を有する人(12～64歳) ・医療従事者など  
○昭和33年6月生まれ以降で接種を希望する人は申し出てください。(ただし、65歳を迎えてからの接種となります)  
また基礎疾患を有する人、医療従事者で希望する人も申し出てください。接種券を送付します。

予約先電話番号(町役場内コールセンター)☎0120-110-171 平日9時から17時

なお、初回(1・2回目)接種がまだお済みでない人は、1・2回目接種を受けることができますので、接種を希望される人はご連絡ください。