# 消化器がん検診（春期）

## 申込みはお早めに

**とき**　左表のとおり
※指定日時は、受診決定者に順次通知します。

**消化器がん検診（春期）日程**

| | とき | 女性のみの検診日 |
|---|---|---|
| 4月 | 7日から30日までの月曜～金曜日<br>※28日(月)、29日(火・祝)を除く。 | 9日(水)、17日(木)、21日(月)、25日(金) |
| 5月 | 1日から16日までの月曜～金曜日、17日(土)<br>※5日(月・祝)、6日(火・祝)を除く。 | 9日(金)、14日(水) |
| 6月 | 2日から30日までの月曜～金曜日<br>※13日(金)、20日(金)、25日(水)を除く。 | 3日(火)、9日(月)、12日(木)、18日(水)、24日(火)、26日(木)、30日(月) |

**費用**　無料
**対象**　35歳以上（昭和49年3月31日以前に生まれた方）で市内に住民登録または外国人登録のある方
**定員**　胃がん検診…2千人、大腸がん検診…2千5百人

**◆胃がん検診**
**ところ**　健康センター
**内容**　X線間接撮影
**受診できない方**　▽今年中に職場などで受診する機会がある方
▽妊娠中または妊娠している可能性がある方
▽胃、十二指腸の手術をしたことがある方
▽胃がん検診の精密検査を受けて、治療中または経過観察中の方
▽過去に腸閉そくを起こしたことがある方
▽肺の手術をした方（肺切除、胸郭形成術など）
▽自力で立っていられない方、両手で体重を支えられない方、寝返りに時間がかかる方、介助が必要な方
▽肺炎を起こしやすい方、むせやすい方、飲み込む力が弱っている方
▽過去にバリウムを服用し、アレルギーを起こしたことがある方
▽体重が百キログラム以上ある方
※当日、問診の結果により、受診をお断りする場合があります。

**◆大腸がん検診**
**内容**　便の潜血反応検査
※容器（後日、自宅に送付）に便を採取し、健康センターへ持参。
**受診できない方**　▽今年中に職場などで受診する機会がある方
▽大腸がん検診の精密検査を受けて治療中または経過観察中の方
▽大腸の病気で、現在治療中または経過観察中の方

**消化器がん検診申込書**
1．氏　名（ふりがな）
2．性　別
3．生年月日
明・大・昭　年　月　日
4．住　所（〒187－　）
小平市
5．電話番号
（　　）　－
6．希望する検診
1.胃がん検診のみ
2.大腸がん検診のみ
3.胃がん検診と大腸がん検診
7．希望する日程（曜日のみでも可）がある場合は記入してください

**―共通―**
**申込み**　3月14日(金)まで（必着）に、はがきに必要事項（左図参照）を記入のうえ、問合せ先へ（電話不可、定員になりしだい締め切り）
※1人につき、はがき1枚で申し込んでください。
※1日の受診者数には限りがありますので、希望の日程にならないことがあります。
※健康センター、健康福祉事務センター1階、東部・西部出張所、動く市役所に置いてある申込用紙でも申し込めます。
**問合せ**　健康センター（〒187－0043　学園東町一丁目19番12号）☎042（346）3700

## 福祉タクシー
# 利用券の補助金額と利用方法が変更

4月1日から、福祉タクシー利用料金の補助金額が1枚に付き5百円になります。また、1回の乗車で使用できる枚数の制限がなくなります。
**交付枚数**　月9枚
※身体障害者手帳1級で人工透析を受けている方は月18枚ですが、4月30日までに交付請求した方には、プラス12枚交付します。
※交付は、3月25日からの予定です。
**問合せ**　障害者福祉課☎042（346）9540

## 重度の障がいがある方
# 特別障害者手当などを支給

精神または身体に重度の障がいがあり、常時特別な介護が必要な方に、次の手当があります。

**◆特別障害者手当**
**対象**　次のいずれかの障がいがある20歳以上の方
①身体障害者手帳1・2級程度もしくは愛の手帳（知的障がい者）1・2度程度の障がいが重複している
②そのほか①と同等の疾病による障がいがある
**手当金額**　月額2万6千4百40円

**◆障害児福祉手当**
**対象**　次のいずれかの障がいがある20歳未満の方
①身体障害者手帳1級および2級の一部もしくは愛の手帳1度程度の重度障がいがある
②そのほか①と同等の疾病による障がいがある
**手当金額**　月額1万4千3百80円

**◆重度心身障害者手当**
**対象**　次のいずれかの障がいがある方
※65歳以上の方は申請できません。
①重度の肢体不自由者であって両上肢および両下肢の機能が失われ、かつ座っていることが困難な程度
②重度の知的障がいと1・2級（内部障がいについては1級）程度の身体障がいを重複している
③重度の知的障がいがあって、常時複雑な配慮を必要とする程度の著しい精神症状がある
**手当金額**　月額6万円

**◆心身障害者福祉手当**
**対象**　次のいずれかの障がいがある20歳以上65歳未満の方
①身体障害者手帳1・2級、脳性まひ、進行性筋萎縮症および愛の手帳1度から3度の方
②身体障害者手帳3・4級、愛の手帳4度および特殊疾病（難病）により患されている方
**手当金額**　①月額1万5千5百円または7千7百50円
②月額7千7百50円または3千8百円
※施設に入所している方、3か月以上の入院をしている方、本人または扶養義務者の所得が一定以上ある方など、手当ごとに支給制限があります。
**問合せ**　障害者福祉課☎042（346）9540

## 地域生活リハビリテーション
# 利用者募集

障害者福祉センターの機能訓練室では、病気や事故などで、日常生活に支障のある方に訓練を行っています。グループワーク、個別のリハビリテーション、言語訓練および外出訓練を中心に行い、自立した地域生活を目指しています。
**利用時間**　火曜～金曜日　午前10時～午後2時
※市内の方のみ送迎があります。
**対象**　65歳未満で、身体障害者手帳をお持ちの方
**問合せ**　障害者福祉センター☎042（343）4976、FAX042（344）3244

## 平成20年度　春期
# 子宮がん検診申込み

**とき**　6月9日（月）～7月31日（木）
**ところ**　市内指定医療機関
**費用**　無料
**対象**　20歳以上（平成元年3月31日以前に生まれた方）で市内に住民登録または外国人登録のある女性
**受診できない方**　▽平成19年度に小平市の子宮がん検診を受診した方（国の指針により、2年に1回）
▽以前に精密検査を受け、現在医療機関で治療中の方および経過観察中の方
▽申込み後に、市外へ転出された方
**定員**　1千5百人
**検査内容**　問診、視診、内診、細胞診
**申込み**　3月14日（金）まで（必着）に、はがきに必要事項（上図参照）を記入のうえ、問合せ先へ（電話不可、定員になりしだい締め切り）

**子宮がん検診申込書**
1．氏　名（ふりがな）
2．住　所（〒187－　）
小平市
3．電話番号
（　　）　－
4．生年月日
明・大・昭　年　月　日生まれ
（満　　歳）

※1人につき、はがき1枚で申し込んでください。
※健康センター、健康福祉事務センター1階、東部・西部出張所、動く市役所に置いてある申込用紙でも申し込めます。
※検診票の発送は、4月下旬の予定です。
**問合せ**　健康センター（〒187－0043　学園東町一丁目19番12号）☎042（346）3700

# 健康づくりビギナーコース

**◆バランスボールで楽しく体を動かそう**
**とき**　3月10日（月）午前9時45分～正午
**ところ**　健康センター
**費用**　無料
**定員**　30人
※バランスボール初回の方を優先。
**対象**　64歳以下の方
**内容**　運動前の体調チェック、運動実技、栄養ミニ講座「肥満・糖尿病について」
**担当**　健康運動指導士、管理栄養士、保健師ほか
**持ち物**　健康手帳、ビギナーカード（お持ちの方）、筆記用具、水分補給用飲料、フェイスタオル
※運動のできる服装と靴で参加してください。
※運動前の体調チェックの結果、運動実技を見学していただく場合もあります。
**申込み**　健康センターへ☎042（346）3700

**乳幼児の健診・相談などの日程**
問合せ（申込み）　健康センター　〒187－0043　学園東町1－19－12　☎042(346)3700

| | 日程 | 対象 | 持ち物 | 定員・申込みほか |
|---|---|---|---|---|
| ふれあい親子健康教室ぴよぴよサロン | 3月17日（月）<br>午前10時～11時30分<br>受付…9時45分から | 第1子で生後2～3か月の乳児と母親 | 母子健康手帳、バスタオル | 定員…30組（要予約） |
| 離乳食講習会はじめて離乳食 | 3月12日(水)・26日(水)<br>午後1時～2時50分 | 市内在住の方 | 母子健康手帳（相談希望者のみ） | 当日、会場へ |
| 離乳食中期・後期講習会もぐもぐ教室〈調理実習〉 | 3月14日（金）<br>午前10時～正午<br>受付…9時45分から | 生後7～8か月・9～10か月の乳児と保護者 | エプロン、三角きん、母子健康手帳、おんぶひも（赤ちゃんと参加される方のみ） | 定員…30組（要予約） |
| 2歳児歯科健診 | 3月25日（火）<br>午前9時30分～11時30分<br>受付…9時15分～9時30分 | 2歳～2歳2か月の幼児と保護者 | 母子健康手帳、歯ブラシ2本（子ども用と仕上げ用）、コップ | 定員…各30組（先着順）はがきに必要事項（下図参照）を記入のうえ、問合せ先へ送付※お断りの方には、連絡をします。連絡のない方は、当日、会場へ。 |
| 5歳児歯科健診 | 3月21日（金）<br>午後1時30分～3時30分<br>受付…1時15分～3時 | 5歳～5歳2か月の幼児と保護者 | | |

○月○日
○歳児歯科健診申込み
①お子さんの氏名（ふりがな）
②お子さんの生年月日
③保護者の氏名
④住所
⑤電話番号

※会場は、健康センターです。車での来場はご遠慮ください。

# 休日応急診療医（内科・小児科）

（診療時間：午前9時～午後5時）
※印のある医療機関では、中学生以上の方を診療します。

※いずれも当番医は変更になる場合があります。
問合せは042(346)3706へ。小平市ホームページ、携帯電話・Lモード用ホームページでもご覧になれます。
※車でお越しの際は、必ずお問い合わせください。

| 日程 | 医療機関名 | 所在地 | 電話番号 |
|---|---|---|---|
| 3月9日(日) | 中山小児科医院 | 鈴木町1－30－20 | 042(322)1231 |
| | 小平中央リハビリテーション病院※ | 鈴木町1－146 | 042(341)7619 |
| 3月16日(日) | 古坂医院 | 小川西町1－23－13 | 042(341)0555 |
| | 比留間医院 | 花小金井1－9－15 | 042(461)1636 |
| 3月20日(木・祝) | 岡部こどもクリニック | 小川町1－512－12 | 042(349)1152 |
| | まちだケアクリニック※ | 花小金井南町2－13－4　エクセルカオリ1階 | 042(450)6222 |

# 休日歯科応急診療医

（診療時間：午前9時～午後5時）

| 日程 | 医療機関名 | 所在地 | 電話番号 |
|---|---|---|---|
| 3月9日(日) | 西村歯科クリニック | 小川西町3－18－15　パレスヴィンテージ1階 | 042(342)5700 |
| 3月16日(日) | 岩間歯科医院 | 天神町1－21－1　天神町ミキマンション | 042(342)8188 |
| 3月20日(木・祝) | 中澤歯科医院 | 津田町3－40－12 | 042(341)0025 |

# 準夜応急診療

※診療受付時間は午後10時15分までです。

| 日程 | 診療時間 | ところ | 科目 | 所在地 | 電話番号 |
|---|---|---|---|---|---|
| 月曜～日曜日（祝日、年末年始を含む） | 午後7時30分～10時30分 | ㈳小平市医師会準夜応急診療所 | 小・内 | 学園東町1－19－12（健康センター内） | 042(346)3706 |

**東京都実施の救急診療の問合せ・相談**

| | | |
|---|---|---|
| 小平消防署　病院・診療所案内 | 042(341)0119 | 案内・24時間 |
| 夜間休日案内（ひまわり情報センター） | 03(5272)0303 | 案内・24時間 |