

障心身障害者 医療費助成制度 9月は更新月です

扶養親族などの数	基準額
0人	3,604,000円
1人	3,984,000円
2人	4,364,000円
3人以上	1人につき380,000円加算

9月は◎受給者証の更新月です。現在お持ちの◎受給者証は、8月31日で期限が切れます。

次の方には、新しい◎受給者証(黄色)を8月下旬にお送りします。
新しい◎受給者証は、9月1日からお使いください。期限切れの◎受給者証は、9月以降に返却してください。

①非課税の方には、◎表示の◎受給者証を送ります(入院時の食事療養費の負担のみです)。

◎所得制限基準額内の方は、(◎)◎表示の◎受給者証を送ります(医療費の1割負担です)。

◎所得制限基準額(上表)が変わりましたので、今年度、所得が少なくなった場合は、問い合わせてください。

◎身体障害者手帳1級、2級、3級(障害の内容による)の65歳より69歳の方で、まだ◎医療費受給者証の手続きをしていない場合は、高齢者福祉課医療係(市役所1階◎42)(346)9533(身体障害者手帳、健康保険証、印章持参)。

◎障害者福祉課(健康福祉事務センター1階◎42)(346)9540

子宮がん 乳がん 検診申込み受付

とき 10月15日(火)より11月16日(土)まで
ところ 指定医療機関
費用 無料
対象 30歳以上(昭和48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
※以前に精密検査を受けて現在治療中か経過観察中の方は受診できません。
定員 子宮がん・乳がん 検診票を無くした方などは、切ります。

検診ともち百人申込み 8月26日(月)まで、はがきに「子宮がん・乳がん検診申込書」と明記のうえ、必要事項(左図参照)を記入し、問合せ先へ(定員になりしだい締め切ります)。
※春に申し込んで、未受診の方は、すでに送付してある検診票で受診できます。検診票を無くした方などは、切ります。

とき 10月1日(火)より11月30日(土)まで
ところ 指定医療機関
費用 無料
対象 40歳以上(昭和38年3月31日までに生まれた方)で、市内に住民登録、外国人登録のある方で、今年度まだ受診していない方
定員 200人
申込み 8月26日(月)まで、はがきに「成人歯科健診申込書」と明記のうえ、住所、氏名(ふりがな)、生年月日、性別、電話番号

とき 毎月第1水曜日午前9時より9時30分
費用 ⅡC型肝炎ウイルス：1千280円
ⅢB型肝炎ウイルス：3百円
申込み 多摩小平保健所保健サービス課へ◎424(50)3111

とき 10月1日(火)より11月30日(土)まで
ところ 指定医療機関
費用 無料
対象 40歳以上(昭和38年3月31日までに生まれた方)で、市内に住民登録、外国人登録のある方で、今年度まだ受診していない方
定員 200人
申込み 8月26日(月)まで、はがきに「成人歯科健診申込書」と明記のうえ、住所、氏名(ふりがな)、生年月日、性別、電話番号

とき 毎月第1水曜日午前9時より9時30分
費用 ⅡC型肝炎ウイルス：1千280円
ⅢB型肝炎ウイルス：3百円
申込み 多摩小平保健所保健サービス課へ◎424(50)3111

とき 10月1日(火)より11月30日(土)まで
ところ 指定医療機関
費用 無料
対象 40歳以上(昭和38年3月31日までに生まれた方)で、市内に住民登録、外国人登録のある方で、今年度まだ受診していない方
定員 200人
申込み 8月26日(月)まで、はがきに「成人歯科健診申込書」と明記のうえ、住所、氏名(ふりがな)、生年月日、性別、電話番号

とき 毎月第1水曜日午前9時より9時30分
費用 ⅡC型肝炎ウイルス：1千280円
ⅢB型肝炎ウイルス：3百円
申込み 多摩小平保健所保健サービス課へ◎424(50)3111

子宮がん
乳がん 検診申込書

1. 住所 小平市

2. 氏名 フリガナ

3. 生年月日 明大昭 年 月 日 満 歳

4. 電話番号

5. 希望する検診
希望する検診の番号に○を付けてください。
1. 子宮がん検診のみ
2. 乳がん検診のみ
3. 子宮がん検診と乳がん検診

とき 10月1日(火)より11月30日(土)まで
ところ 指定医療機関
費用 無料
対象 40歳以上(昭和38年3月31日までに生まれた方)で、市内に住民登録、外国人登録のある方で、今年度まだ受診していない方
定員 200人
申込み 8月26日(月)まで、はがきに「成人歯科健診申込書」と明記のうえ、住所、氏名(ふりがな)、生年月日、性別、電話番号

とき 毎月第1水曜日午前9時より9時30分
費用 ⅡC型肝炎ウイルス：1千280円
ⅢB型肝炎ウイルス：3百円
申込み 多摩小平保健所保健サービス課へ◎424(50)3111

とき 10月1日(火)より11月30日(土)まで
ところ 指定医療機関
費用 無料
対象 40歳以上(昭和38年3月31日までに生まれた方)で、市内に住民登録、外国人登録のある方で、今年度まだ受診していない方
定員 200人
申込み 8月26日(月)まで、はがきに「成人歯科健診申込書」と明記のうえ、住所、氏名(ふりがな)、生年月日、性別、電話番号

とき 毎月第1水曜日午前9時より9時30分
費用 ⅡC型肝炎ウイルス：1千280円
ⅢB型肝炎ウイルス：3百円
申込み 多摩小平保健所保健サービス課へ◎424(50)3111

とき 10月1日(火)より11月30日(土)まで
ところ 指定医療機関
費用 無料
対象 40歳以上(昭和38年3月31日までに生まれた方)で、市内に住民登録、外国人登録のある方で、今年度まだ受診していない方
定員 200人
申込み 8月26日(月)まで、はがきに「成人歯科健診申込書」と明記のうえ、住所、氏名(ふりがな)、生年月日、性別、電話番号

とき 毎月第1水曜日午前9時より9時30分
費用 ⅡC型肝炎ウイルス：1千280円
ⅢB型肝炎ウイルス：3百円
申込み 多摩小平保健所保健サービス課へ◎424(50)3111

とき 毎月第1水曜日午前9時より9時30分
費用 ⅡC型肝炎ウイルス：1千280円
ⅢB型肝炎ウイルス：3百円
申込み 多摩小平保健所保健サービス課へ◎424(50)3111

成人歯科健診

多摩小平保健所 ウイルス肝炎検査

乳幼児健康診査

休日応急診療医(内科・小児科)

家族介護 慰労金を支給

乳幼児健康診査

休日応急診療医(内科・小児科)