

指定難病更新申請

- 対** 有効期限が10月31日までの受給者証を持ち、11月1日以降も引き続き利用する人
※対象者には、6月初旬までに更新手続きの案内を郵送します。届いていない場合は宝塚健康福祉事務所までご連絡ください
- 申 問** 6月10日(月)～8月16日(金)に同事務所 地域保健課 (☎62・7308)
※小児慢性特定疾患の更新申請は7月1日(月)～8月30日(金)に受け付けます

HIV・肝炎ウイルス・梅毒検査

- 日** 6月6・20日(木)9時20分～10時5分
- 場** 宝塚健康福祉事務所
- 申 問** 同事務所 (☎62・7304)

がん患者アピアランスサポート事業

- がん治療による外見(アピアランス)変化に対する不安の軽減などのため、医療用ウィッグや乳房補正具の購入費用を助成します(所得要件あり)。
- 申 問** 健康センター (☎86・0056 FAX83・2421)

食事で健康づくり相談

- 場** 健康センター **対** 市民
- 内** 食事(離乳食を含む)や栄養・カロリー計算の方法など
- 手** あり(申相談希望日の2週間前までにファクス)
- 申 問** 同センター (☎86・0056 FAX83・2421)

市民歯の健康講座

「災害医療における歯科医師の役割」

- 日** 7月6日(土)14時～16時
- 場** 西公民館 **先** 70人
- 内** 講師は市歯科医師会の田川^{のりみ}宣文さん。警察歯科医について、自身の経験をもとにお話します
- 手** あり **保** あり(先10人 **対** 未就学児 **申** 6月27日(木)まで)
- 申 問** 6月3日(月)～前日に市歯科医師会事務局 (☎78・6891)

歯科保健相談(歯の健診と相談)

- 日** 6月21日(金)、7月5日(金)13時半～15時
- 場** 口腔保健相談センター(アピア3) **先** 各日3人
- 手** あり(申各実施日の2週間前までに健康センターへファクス FAX83・2421)
- 申 問** 6月3日(月)から市歯科医師会事務局 (☎78・6891)

禁煙チャレンジコース(禁煙に向けた個別相談)

- 日** 6月18日(火) **場** 健康センター **対** 20歳以上の市民
- 手** あり(申2週間前までにファクス)
- 申 問** 同センター (☎86・0056 FAX83・2421)

成人健康相談(栄養や生活面の相談)

- 日** 6月19日(水)・27日(木)、7月5日(金)
- 場** 健康センター
- 対** 20歳以上の市民
- 手** あり(申各実施日の2週間前までにファクス)
- 申 問** 同センター (☎86・0056 FAX83・2421)

集団健診 **申** 6月5日(水)9時から健康センター (☎86・0056) または二次元コード **場** 健康センター

健診名	実施日	対 象	費 用
特定健診・基本健診	7月1日(月)・5日(金)・11日(木)・16日(火)	40～74歳の市国民健康保険加入者 健康保険未加入の生活保護受給者	無料
後期高齢者健診・基本健診	7月12日(金)・17日(水)・22日(月)	原則75歳以上の県後期高齢者医療加入者 75歳以上の健康保険未加入の生活保護受給者	
大腸がん検診	7月1日(月)・5日(金)・11日(木)・12日(金)・16日(火)・17日(水)・22日(月)	午前 40歳以上	500円
肺がん検診			400円
胃がん検診			1,000円
肝炎ウイルス検診		40歳以上で過去にこの検診を受けていない人	800円
前立腺がん検診		50歳以上の男性	1,300円
子宮頸がん検診		7月30日(火)	20歳以上の女性
乳がん検診	午後=7月1・22日(月) 終日=7月30日(火)	40歳以上の女性(2年度に一度)	1,500円

- ★次の①～⑤のいずれかに該当する場合は無料(前立腺がん検診は⑤のみ無料)
①70歳以上②市国民健康保険加入者③65歳以上70歳未満の後期高齢者医療加入者④市民税非課税世帯⑤生活保護世帯
- 市内実施医療機関では、個別健診も行っています。実施日や予約方法などは各医療機関にお問い合わせください。

コース健診 **申** 6月4日(火)9時から専用電話(☎87・0805) **場** 健康センター

健診名	実施日	対 象	費 用
健康ドック(総合健診コース)	8月7日(水)・9日(金)・13日(火)・19日(月)・22日(木)・26日(月)・27日(火)・28日(水)・29日(木)	20歳以上	市民・市内在勤 =30,000円 それ以外の人 =39,000円
後期高齢者健診 + 追加健診75		原則75歳以上の県後期高齢者医療加入者	9,000円



集団健診の予約



実施医療機関

保 日 時
一 時 場
保 育 場
手 所
話 場
通 所
記 料
・ 金
要 抽
約 定
筆 員
記 (抽
S C : 選
サ ー 先
ビ ス 定
ス テ 員
ー シ 先
ョ ン 着)
H P : 対
ホ ー 対
ム ペ 象
ー ジ 者
内 申
容 し
申 込
込 込
め 込
問 問
い 問
合 合
わ 合
せ せ
先 先