

無料で受けられます

風しんの公的接種を受ける機会がなかった

昭和37年4月2日
～54年4月1日
生まれの男性の方

風しんの
抗体検査・
予防接種を
受けましょう

ID 1011500 問 健康課(☎581-4111)

市が発行したクーポン券と本人確認ができる書類を持って全国の実施対象医療機関※で受けられます

※厚生労働省HPに掲載

クーポン券発行対象 昭和37年4月2日～47年4月1日生まれの男性…3月末にクーポン券を送付、昭和47年4月2日～54年4月1日生まれの男性…令和元年6月にクーポン券を送付※すでに定期予防接種を受けた方はクーポン券が送付されても抗体検査・予防接種不可。抗体が十分でない場合とは主にHI法で値が8倍以下、EIA法で値がEIA価6.0未満または国際単位15IU/ml未満だった場合をいう(他基準あり)接種ワクチン・回数 麻しん風しん混合ワクチン1回



クーポン券有効期間 令和3年3月31日(水)まで※低抗体価であることがわかり予防接種を完了するまでの期間。令和元年度に発行し使用していないクーポン券は有効期限後も令和3年3月31日(水)まで使用可

大人の風しん抗体検査および麻しん風しん混合(風しん)予防接種 費用助成

ID 1007622 問 健康課(☎581-4111)

助成期間 令和3年3月31日(水)まで(低抗体価であることがわかり予防接種を完了するまでの期間) 抗体検査および予防接種対象 (ア)妊娠希望女性(イ)妊婦の同居者(ウ)ア)の同居者※いずれも風しん(麻しん風しん混合含む)の予防接種を2回以上受けたことが確実な方は除く。また、昭和37年4月2日～54年4月1日生まれの男性、同じ制度で抗体検査を受けた方、他の医療機関などで抗体検査を受け、抗体保有が十分でないことが確認できる方は抗体検査の申請はできません 予防接種対象 ①抗体検査の結果、抗体が十分でないと判明した方②妊婦健診で抗体が十分でないことが判明した方が出産後に速やかに接種を受ける場合③自身で抗体検査を受けたケースなどで、抗体が十分でないことを確認できる場合※抗体が十分でない場合とはHI法で値が16倍以下、EIA法で値がEIA価8.0未満または国際単位30IU/ml未満だった場合をいう 接種ワクチン 風しんまたは麻しん風しん混合ワクチン 申込 本人確認できる書類と抗体が十分でないと判明している方はそれを確認できる書類を生活・保健センター内健康課へ持参※申請書は郵送での取り寄せ可。(ア)の方は本人に注意事項などを事前に説明するため本人から、(イ)または(ウ)の方は本人の同意があれば代理の方も問い合わせ可 受診方法 市から渡される予診票および市契約医療機関一覧を読み、医療機関へ予診票を持参して検査および接種 注意 妊娠している方は接種できません。また接種後2カ月間は妊娠を避ける必要あり

胃がん(内視鏡)検診

令和2年度より内視鏡による胃がん検診が始まります。事前申し込みにより受け付けを行います。

内容 問診・胃部内視鏡検査 対象 今年度50歳以上(昭和46年4月1日以前生まれの方)※右表に該当する方は受診不可。内視鏡による胃がん検診を受診された方は、翌年の胃がん検診は受診不可 定員 1,000人※申込多数の場合は抽選。定員に満たない場合は再募集あり 費用 3,000円※検診当日医療機関で支払い。次の方は必要書類を受付に提出すると無料で受診可 ①生活保護受給者(生活保護受給証明書) ②中国残留邦人など支援給付受給者(支援給付受給証明書) 申込 4月15日(水)(消印有効)までに〒191-0011日野本町1-6-2生活・保健センター内健康課がん検診係へはがき(1人1通)、電子申請または健康課窓口で。検診名(胃がん内視鏡)、住所、氏名(ふりがな)、年齢、生年月日、性別、電話番号を記入 受診方法 市が送付する受診券および実施医療機関一覧を読み、医療機関へ予約の上受診。結果は受診医療機関から直接説明

ID 1013875 問 健康課(☎581-4111)

■内視鏡による胃がん検診を受けることができない方

- 1 日野市に住民票のない方
- 2 妊娠中の方
- 3 疾患の種類にかかわらず、入院中の方
- 4 消化性潰瘍などの胃疾患で治療中の方(ピロリ除菌中を含む)
- 5 胃全摘術後の方
- 6 抗血栓薬を服用中の方
- 7 咽頭、鼻腔などに疾患があり、内視鏡の挿入ができない方
- 8 呼吸不全のある方
- 9 急性心筋梗塞や不整脈などの心疾患のある方
- 10 明らかな出血傾向またはその疑いのある方
- 11 収縮期血圧が極めて高い方(高血圧治療中の場合、検査直前に血圧を測り、受検の可否を判断します)
- 12 全身状態が悪く、胃内視鏡検査に耐えられないと判断される方
- 13 認知力の低下などで医師の指示に従えない方

子どもの貧困 対策事業 高校生のいるひとり親家庭へ 家賃を助成する制度があります

ID 1003980 問 セーフティネットコールセンター(☎514-8546)

対象 次の要件にすべて当てはまる世帯

- 児童扶養手当受給世帯
- 児童扶養手当の対象となっている高校生または高校生相当年齢の子(平成14年4月2日～17年4月1日生まれ)がいる世帯
- 民間の賃貸住宅(UR・東京都住宅供給公社などの住宅を除く)を借りて住んでいるひとり親世帯

助成内容 世帯あたり月額1万円

申請 児童扶養手当証書、賃貸借契約書などを持参のうえ申請。審査後、認定通知書を発行し、4・8・12月に指定口座へ振り込み 申請受付 受け付けは随時。申請月から助成の対象となります

食に困っている方を支援します

ID 1012585 問 セーフティネットコールセンター(☎514-8542)

市内在住のひとり親家庭や失業中の方など、何らかの理由で一時的に食に困っている方へ食料を提供し、適切な相談機関を紹介します。

詳細はNPO法人フードバンクTAMAフードパントリーWEBサイト(<http://other.foodbank-tama.com>)をご参照ください。

提供期間 令和3年3月31日(水)まで

提供場所 NPO法人フードバンクTAMAフードパントリー事務局、日野市社会福祉協議会(日野事務所・高幡事務所)、多摩療護園、工房夢ふうせん

提供回数 先着順で期間中1家庭3回まで※数量に限りあり。各施設での提供数は毎月5箱

対象 一時的に生活に困窮し、食料の提供を希望する方

子宮頸がん検診 ID 1003836

日程 4月1日(水)～令和3年2月28日(日) 内容 問診、視診、細胞診 ※結果は約1カ月後に郵送 対象 平成13年4月1日以前に生まれた市内在住の女性のうち、4月2日～令和3年4月1日に偶数年齢になる方、または前年度未受診の方※受診者のうち、問診の結果、医師が必要と認める場合は、体がん検診受診可。受診は2年に1回 費用 800円※当日医療機関で支払い 持ち物 健康保険証 注意 ①受診前日に膈内は洗わない②受診2・3日前から性生活は避ける③最近の生理日を確認※検診当日、生理中の方は受診不可 申込 下表の指定医療機関で直接受診 問 健康課(☎581-4111)

医療機関名	検診日時
大川産婦人科医院 ☎586-1061	受付時間…月曜・水曜・土曜日8:00～12:00(初診の方は11:30まで)、13:30～16:00(初診の方は15:30まで) 火曜・金曜日8:00～12:00(初診の方は11:30まで)
加来産婦人科コンチェルト第二 ☎514-8622	月曜・火曜・金曜日9:00～12:00、14:00～16:00 水曜・土曜日9:00～12:00 ※要電話予約
産婦人科コンチェルト ☎586-1103	月曜・水曜・金曜日9:00～11:00、15:00～16:00 火曜日9:00～11:00 ※要電話予約
市立病院 ☎581-2677	火曜・水曜日14:00～16:00 金曜日14:30～16:00 ※要電話予約(平日14:00～16:00)

※検診日時などは医療機関の都合により変更することがあります ※いずれの検診も①生活保護受給者(生活保護受給証明書提出)②中国残留邦人など支援給付受給世帯(支援給付受給証明書提出)③今年度40歳を迎える方(昭和55年4月2日～56年4月1日生まれの方、保険証提示)は無料

市政のお知らせ

文化・スポーツ

HP 文化・スポーツ

文化・スポーツ功労者を顕彰します ID 1003185

市では文化・スポーツ活動の振興を図るため、文化・スポーツなどで活躍した市民の榮譽をたたえ、顕彰を行っています。詳細はお問い合わせください。

内容 記念品(カワセミバッジ)の贈呈、広報・市HPへの掲載 対象の大会 都道府県大会、地方大会、全国大会、国際大会※文部科学省、(公財)日本体育協会またはその加盟団体などが主催または主管する大会

会。コンクールなどを含む

対象 都道府県大会で優秀な成績を収めた方。予選・推薦などの方法により地方大会、全国大会、国際大会の出場権を得た方※市内在住・在勤・在学の内半数以上が市内在住・在勤・在学者で構成されている団体 その他 障害者スポーツの対象の大会や対象者についてはお問い合わせを 申込 大会終了後1年以内に市役所3階文化スポーツ課へ所定の申請書を持参。大会要項、大会結果などを添付 文化スポーツ課(☎514-8465)

乳がん検診 ID 1003835

日程 4月1日(水)～令和3年2月28日(日) 内容 問診・視触診・マンモグラフィ検査(乳房X線撮影) 対象 昭和56年4月1日以前に生まれた市内在住の女性のうち、4月2日～令和3年4月1日に偶数年齢になる方または前年度未受診の方※2年に1回受診可 費用 1,500円※当日医療機関で支払い 持ち物 健康保険証 注意 妊娠およびその可能性のある方、豊胸手術をされている方、授乳中の方などは受診不可 申込 下表の指定医療機関で直接受診 問 健康課(☎581-4111)

医療機関名	検診日時
高幡駅前川崎クリニック ☎599-0036	月曜・火曜・木曜・金曜日14:30～15:00 ※要電話予約
花輪病院 ☎582-0061	火曜日13:30～15:00、金曜・土曜日8:30～11:00 ※要電話予約
市立病院 ☎581-2677	▶マンモグラフィ検査 月曜～金曜日9:30～15:30 ※要電話予約。曜日によって異なります ▶問診・結果説明 木曜日9:00～16:00
望月医院 ☎581-0504	月曜・火曜・木曜・金曜日9:30～10:30 ※要電話予約
森久保クリニック ☎594-6778	月曜・火曜・水曜日9:00からと15:00から 金曜・土曜日9:00から ※各日、人数に達し次第受付終了(先着順・予約不可)