高齢者対象予防接種~インフルエンザ・肺炎球菌ワクチン

問健康課(☎581-4111)

高齢者インフルエンザ予防接種 接種費用を助成~自己負担額2,500円

この定期接種は、本人の意思で接種 を希望する場合のみ接種を行うもの で、接種費用の一部は本人負担となり ます。今回、使用するインフルエンザ に対応するワクチンは、昨年度の3種 類に効果のあるものから4種類に効果 のあるものに変更となりました。その ため、ワクチン価格が変わり自己負担 額が変更になります。

実施期間 10/13(火)~平成28年 1 /31(日) 接種場所下表の通り※八王子市・町田 市・多摩市・稲城市の指定医療機関で

対象接種日当日①65歳以上②60歳以 上65歳未満で、右記の特定疾病を有す る方(身体障害者手帳1級の提示また は診断書の提出が必要)※①②とも日 野市に住民登録のある方が対象

自己負担額2,500円※当日医療機関で

持ち物 健康保険証

高齢者の肺炎球菌ワクチン予防接種

▶**定期接種対象者**…これまで同予防接 種を受けたことがなく、次のいずれか に該当する方①平成27年4/2~平成 28年4/1(265、70、75、80、85、90、95、 100歳の誕生日を迎える方(4月に通知 と予診票送付済) ②60歳以上65歳未満 で右記の特定疾病を有する方(身体障 害者手帳1級の提示または診断書の提 出が必要)※①②ともに日野市に住民 登録のある方が対象持ち物送付済の 予診票(①の対象者でお持ちでない方 は問い合わせを)と健康保険証

▶任意接種対象者…次の全てに該当す る方①これまで同予防接種を受けたこ とがない②誕生日が昭和25年4/1以 前③平成27年度の定期接種対象者では ない持ち物市から送られてきた返信 はがきと健康保険証 甲平成28年 2 /29

(月) (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 健康課へ健康がきで(1人1通)。往信 用裏面に「肺炎球菌ワクチン希望」、氏 名(ふりがな)、生年月日、住所、電話 番号を、返信用表面に住所、氏名を記

▶定期、任意接種共通事項… 接種期間 平成28年3/31休まで自己負担額4,200 円※当日医療機関で支払い

インフルエンザ、肺炎球菌共通事項

接種回数 1回※生活保護受給世帯の 方、中国残留邦人等支援給付受給世帯 の方無料(医療機関で証明書を提出) 特定疾病心臓、腎臓または呼吸器の機 能に自己の身辺の日常生活活動が極度 に制限される程度の障害およびヒト免 疫不全ウイルスによる免疫の機能に日 常生活がほとんど不可能な程度の障害 注意本人の意思が確認できない場合 は接種不可

雷託来長 インフル 時次形蔵

【医師会委託医療機関】

地域		医療機関名	電話番号	インフル エンザ	肺炎球菌
旭が丘		内田外科皮膚科	584-1313	0	0
		伏木医院	584-2877		0
新	井	青和クリニック	594-1900	0	0
石	Ш	にしくぼクリニック	589-3532	0	0
大坝	瓦上	松浦医院	581 - 0463	0	0
落	Ш	寺田医院	591 – 2852	0	0
		高瀬内科クリニック	582-7228	0	0
新	町	たかなしクリニック	585 - 2347	0	0
		よこやま耳鼻咽喉科	589-3663	0	
神	明	おおしろクリニック	589-6780	0	0
仲	叻	山本クリニック	584-5633	0	0
		朝比奈クリニック	506-5117	0	0
		井上クリニック	593-8988	0	0
		石川クリニック	593-8113	0	
高	幡	鈴木内科クリニック	599-7021	0	0
		高幡駅前川崎クリニック	599-0036	0	0
		高幡内科	591 – 2848	0	
		森久保クリニック	594-6778	0	0
		石塚医院	584-4111	0	0
		小松医院	581 - 0474	0	0
		佐々木クリニック多摩平	585 - 2591	0	0
		関根クリニック	843-2383	0	0
多盾	≒ रा र	多摩平小児科	584-6002	0	0
多月	₽₩	長谷クリニック	584-6116	0	0
		市立病院	581 – 2677	0	0
		望月医院	581-0504	0	0
		森末クリニック	589-3030	0	0
		渡辺整形外科	581 – 7111	0	
	Ш	いしかわ内科医院	589-2244	0	0
		小林医院	581-0433	0	0
豊		康明会病院	584-5251	0	0
		虚白堂医院	589-1777	0	0
		野田医院	581 - 0435	0	0

地现	医療機関名	電話番号	エンザ	肺炎坳區
東豊田	豊田整形外科	589-1023	0	0
東平山	佐々木クリニック豊田	585 - 8063	0	0
	康明会ホームケアクリニック(完全予約制)	589-0009	0	0
日 野	塩谷医院	581 - 0158	0	0
	真貝小児科医院	585 - 1731	0	0
日野台	くちらクリニック	583-6515	0	
口打'口	日野台診療所	581 - 6175	0	0
	アカシアクリニック	587-8616	0	0
	高品クリニック	583-7822	0	0
日 野本 町	花輪病院	582-0061	0	0
4 m]	日野医院	581 - 0309	0	
	日野のぞみクリニック(要予約)	843-1445	0	0
π	牛尾医院	591 - 2001	0	0
平山	京王平山クリニック	592-5111	0	0
10 / 10	高幡診療所	591 - 3371	0	0
程久保	原クリニック	591-6613	0	0
	中井内科クリニック	583-7675	0	0
	ニシムラ整形外科	587 — 2220	0	0
万願寺	回心堂第二病院	584-0099	0	0
	土方クリニック	587 - 7171	0	0
- :-	田中内科クリニック	593 - 7576	0	0
三沢	もぐさ園三沢台診療所	592-0466	0	0
	さいとう内科クリニック	591 - 0100	0	0
	中川クリニック	594-0313	0	0
南平	福岡医院	591 - 3600	0	0
	南平山の上クリニック	599-7877	0	0
	柴山内科医院	594 – 3688	0	0
宮	グレイス病院	584-5119	0	0
	松田整形外科医院	593-8175	0	0
百草	百草園駅前クリニック	599 - 3266	0	0
	百草の森ふれあいクリニック	599 - 7068	0	0

地垣	戉	医療機関名	電話番号	エンザ	肺炎球菌
栄	町	栄町クリニック	583 - 7392	0	0
南	平	南平わだクリニック	599 — 2977	0	0

無料

平成27年度内に40歳以上になる市民

B型・C型肝炎ウイルス検診(第2期)

■程 10/28炒~11/1(日)

会場生活・保健センター

検診内容血液採取※検診結果は約4週間後郵送

対象昭和51年4/1以前生まれの方※過去に肝炎 ウイルス検診を受けた方、肝炎で治療中の方を除

定員700人※申込多数の場合は抽選

持5物問診票※10/21別頃に受診日時を記載し発

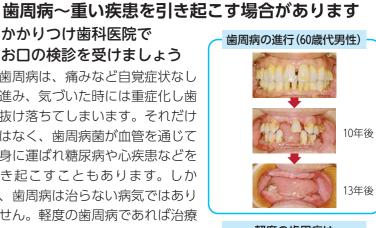
申10/8休 (はがきは消印有効)までに〒191-0011 日野本町1-6-2生活・保健センター内健康課 肝炎ウイルス検診係へはがき、電子申請または直 接窓口へ①検診名②住所③氏名(ふりがな)④性 別⑤生年月日⑥年齢⑦電話番号⑧検診希望日を第 3 希望まで(希望日なしの場合はその旨)を記入 ※希望日に受診できるとは限りません

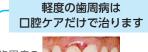
かかりつけ歯科医院で

お口の検診を受けましょう

歯周病は、痛みなど自覚症状なし に進み、気づいた時には重症化し歯 が抜け落ちてしまいます。それだけ ではなく、歯周病菌が血管を通じて 全身に運ばれ糖尿病や心疾患などを 引き起こすこともあります。しか し、歯周病は治らない病気ではあり ません。軽度の歯周病であれば治療 することができます。お口の健康か ら全身の健康を守るためにも、かか りつけ歯科医院でお口の検診を受け ましょう。なお、市では平成27年4/ 1 現在、30・35・40・45・50・55・ 60・65・70歳の方にお口の健康診査

(無料)を行っています。 間健康課(☎581-4111)





初診



健康な 4 力月後 歯ぐき

問健康課(☎581-4111)

実施期間 平成,28年 2 /29(月)まで

間健康課 (☎581-4111)

受診方法下表の指定医療機関で直接受診

持ち物 健康保険証と自己負担金

その他次の方は必要書類を医療機関の窓口に提出すれば

平成27年度 子宮頸がん・乳がん検診

子宮頸がん検診

内容 問診、視診、細胞診※結果は約4週間後に郵送 対象 20歳以上 (平成8年4/1以前生まれ) の市内在住の 女性のうち、平成27年4/2~平成28年4/1に、偶数年 齢になる方または前年度未受診の方

※子宮頸がん受診者のうち、問診の結果、医師が必要と 認める方は、体がん検診受診可。2年に1回受診可

自己負担額800円※当日医療機関の窓口で支払い

注意①受診前日に膣内は洗わない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

■実施医療機関

医療機関名	検診日・時間
大川産婦人科医院 (☎ 586-1061)	月曜・水曜・土曜日 8:15~12:00、13:30~16:00 (受付) 火曜・金曜日 8:15~12:00 (受付)
産婦人科コンチェルト (含 586-1103)	月曜~金曜日 9:00~11:00、15:00~16:00(受付) ※予約患者優先
加来産婦人科コンチェルト第二 (含 514-8622)	月曜~水曜日、金曜日 9:00~12:00、14:00~ 16:00 土曜日 9:00~12:00※電話予約可
市立病院	月曜〜金曜日 8:30〜11:00 (受付) ※一般外来の診療時間内で実施。お待ちいただ くことのご了承を
(☎ 581 − 2677)	火曜・水曜日14:00 (受付) ※要電話予約。予約受付時間 平日14:00~ 16:00

無料で受診できます①生活保護受給者(生活保護証明書) ②中国残留邦人等支援給付受給世帯(受給証明書)③今 年度40歳を迎える方(昭和50年4/2~昭和51年4/1生 まれの方、保険証提示)

乳がん検診

内容 問診・視触診・マンモグラフィ検査(乳房X線撮影) 対象40歳以上(昭和51年4/1以前生まれ)の市内在住の 女性のうち、平成27年4/2~平成28年4/1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。妊娠およびその疑いのある方、豊胸手術をされてい る方などは受診不可

自己負担額 1.500円※当日医療機関の窓口で支払い

■実施医療機関

医療機関名	検診日・時間
花輪病院	月曜~水曜日、金曜日8:30~11:30
(☎ 582−0061)	※要電話予約
高幡駅前川崎クリニック	月曜・火曜・木曜・金曜日14:30~15:00
(☎ 599−0036)	※要電話予約
森久保クリニック	月曜~水曜日、金曜・土曜日 9:00~11:00
株グリーック (☎ 594−6778)	火曜・金曜日15:00~17:00
$(\Delta 394 - 0770)$	※混雑時は受付制限します
望月医院	月曜・火曜・木曜〜土曜日11:40から
(☎581 − 0504)	※要電話予約
市立病院 (☎ 581 – 2677)	【マンモグラフィ検査】 月曜~木曜日8:30~9:00、15:00から 金曜日15:00から ※要電話予約。予約受付時間 平日14:00~ 16:00 ※予約受付開始日 10月分受付中 11:12月分…10/1 (対から、 1・2月分…12/1 (対から 【問診・結果説明】(マンモグラフィ検査日翌退 以降) 木曜日9:00~11:00、15:00~16:30

※検診日・時間などは、医療機関の都合により変更することがあります *・※検診日・時間などは、医療機関の都合により変更することがあります