



肝炎ウイルス検診・前立腺検診のお知らせ

ウイルス性肝炎は国内最大級の感染症で、感染している人は約130～150万人（約100人に1人）と推計されています。前立腺がんは、50歳以降から罹患率が急激に高まり、70歳代で最も高くなります。前立腺がんの罹患数は、日本人男性がかかるがんの第1位となっています。この機会にぜひ受診しましょう。

	肝炎ウイルス検診	前立腺検診
対象者	昭和59年3月31日以前に生まれた方で過去に肝炎ウイルス検診を受けたことのない方	昭和48年4月1日以前に生まれた男性
負担金	無 料	500円 ※令和5年4月1日現在の年齢が70歳以上の方は無料
受付方法	4月1日現在の年齢が40歳、45歳、50歳、55歳、60歳、65歳の方かつ対象条件にあてはまる方には、ハガキでご案内をしています。ハガキを持参して町内指定医療機関受付窓口にて申し込みしてください。 ハガキのない方で受診希望の方は医療機関へ行かれる前に保健センターへ申し込みしてください。	町内指定医療機関で直接申し込みしてください。
持ち物	案内ハガキ（必ず持参してください）、健康保険証	健康保険証、自己負担金
検診期間	75歳以上の方は7月から10月まで（すこやか健診の時期） 74歳以下の方は8月から11月まで（特定健診の時期） ※すこやか健診（75歳以上の後期高齢者医療保険加入者）や、特定健診（40～74歳の神戸町国民健康保険加入者）を受けられる方は、同時に受診してください。	

<町内指定医療機関一覧>

注意事項 同時に新型コロナワクチン予防接種や感染症の診察を行うことはできません。

名 称	所在地	電話番号	備 考
大垣北クリニック	末守737-1	27-1050	※事前に予約が必要です。 月・火・木・金・土曜の午前は9：30～11：30と、 月・金曜の午後は16：30～18：00までに受付。
黒川胃腸科外科 クリニック	北一色3-1	27-8800	午前は11：00まで 午後は17：00～18：00までに受付。
下野内科	神戸955	27-7777	午前は11：00まで 午後は18：30までに受付してください。
高田医院	神戸468	27-2015	※事前に電話又はインターネット、来院での予約が必要です。 電話：27-2015（診療時間内） 27-7707（休日：自動音声案内） インターネット： http://holrsv.com/takada/index.asp
田中医院	神戸182	27-2037	午前は11：00まで 午後は18：00までに受付。 火・土曜は午前中のみ。
まつながファミリー クリニック	神戸1705-1	27-5231	午前は10：30まで、午後は17：30までに受付。

6月4日～10日は歯と口の健康週間

「手に入れよう

長生きチケット 歯みがきで」

お口の状態は、全身の健康と密接な関係があります。歯科疾患の予防や治療を行うことが健康維持や長生きの秘訣ともいえます。歯と口の健康週間に機会に口腔習慣をみなおしましょう。

6月は食育月間、6月19日は“食育の日”です

「食育」とは、様々な経験を通じて「食」に関する知識と、バランスの良い「食」を選択する力を身につけ、健全な食生活を実践できる力を育むことです。

健康的な食のあり方を考えるとともに、家族や友人と一緒に食卓を囲んだり、食べ物の収穫を体験したり、季節や地域の料理を味わったりするなど、食育の“環(わ)”を広げるきっかけにしましょう。



がん患者医療用補正具購入費助成事業について

がん患者の皆さまの治療と就労や社会参加を支援するため、医療用ウィッグや乳房補正具を使用する方に購入費の一部を助成します。申請は、補正具を購入した日の属する年度の末日までに必ず行ってください。

<対象者> 下記の4項目すべてに当てはまる方が対象です。

1. 補正具を購入した日および申請時に神戸町内に住所を有している方。
2. がんの治療（手術、薬物治療、放射線治療等）を過去に受けた方、または現在治療中の方。
3. がんの治療に伴う脱毛、乳房の切除等で、補正具等が必要となり、治療と就労、社会参加等との両立に支障が出る、または出る恐れのある方。
4. 町税、使用料及び手数料等町の納付金を滞納していないこと。

<助成金の対象および交付額について>

助成金の対象	助成金の交付額
がん患者の医療用ウィッグ（全頭用）及び装着に必要な頭皮保護用ネットの購入費用	上限2万円（千円未満切捨て）
がん患者の乳房補正パッド又は人工乳房の購入費用（これらを固定する下着の購入費用を含む）	同上

※助成は一人につき、医療用ウィッグと乳房補正具それぞれ1台ずつ、1回限りです。
※購入の際に要した送料や振り込み手数料は対象となりません。

<申請方法> 下記提出書類等を持って神戸町保健センターへ申請してください。

1. 神戸町がん患者医療用補正具購入費助成金交付申請書
2. 補正具の購入費用の額が確認できる領収書の写し（宛名、購入日、購入金額、金額内訳、全頭用ウィッグであること、領収書発行者の記載があるもの）
3. がん治療を行っている、または行っていたことを証する書類（領収書の診療明細書、入院や外来治療計画書、がん医療連携クリティカルパス等）
4. 振込口座の分かるもの（通帳等）

乳幼児の健康相談・母子健康手帳の発行について【予約制】



事業名	対象者	開催日
乳幼児健康相談	乳幼児	6月27日(火)

※家族等に体調不良の方がいる場合は、参加をご遠慮ください。
2歳未満のお子様はバスタオルをお持ちください。
※健康診査及び、他の相談事業に関しては、個別通知いたします。

●母子健康手帳の発行は 事前に予約のお電話を!(お願い)

母子健康手帳の交付の際に、ばら菜っこ出産応援金の相談支援のため、面談を実施いたしますので、事前にご予約ください。

<持ち物>

- ①妊娠届出書（マイナンバーを記入したもの）
- ②公的身分証明書（運転免許証等）
- ③通帳等、振込先が分かるもの(原則、妊婦名義のもの)

※「神戸町くらしのカレンダー」に、母子保健予定表を掲載しています。日程変更がある場合は広報にてお知らせします。

離乳食教室参加者募集

初めてのお子さんで離乳食をどう進めていったらよいか分からない方、二人目だけど離乳食に不安がある方等離乳食教室に参加してみませんか？

実施日 7月14日(金)
受付時間 9:30~9:45
場 所 保健センター
対 象 者 令和5年1月・令和5年2月生まれのお子さんと保護者及び希望者（要予約）
参 加 費 無料
持 ち 物 母子手帳、バスタオル など
申込期限 7月7日(金)

※10倍がゆの裏ごし体験や、野菜スープの試飲を予定しています。