



「介護予防」で

「元氣呼ぼう！」

「いつまでも元気で
いきいきと」

対象の年齢で介護保険の要支援や要介護の認定を受けていない人に、「介護予防のための基本チェックリスト」を送付します。記入したチェックリストを期限内までに必ず返送してください。回答により、介護予防教室などの案内や、健康づくりに役立つ情報を送りますので、ご協力ください。

対象年齢 (今年4月1日現在) 65歳から3歳毎の年齢の人
返送・問合先 保健センター
(☎4633・6001)
※介護保険に関する問い合わせは、高齢介護課へ

介護支援サポーター登録

「元氣な高齢者」の社会参加活動(介護支援など)を促進し、自らの生きがいと健康づくりの推進を目的としています。

介護施設などで行ったボランティア活動は、ポイントで加算され、合計ポイントを期間内に「介護予防交付金」に換えることができます。

活動内容 介護施設などでの施設利用者の日常生活補助、趣味の指導、話し相手、施設主催行事の補助など(身体介護は除く)
対象 ボランティアに興味のある要支援・要介護認定を受けていない65歳以上の人
活動までの流れ 登録申請↓指定の研修を受講↓ボランティア保険に加入(保険料実費)↓施設などと調整↓活動開始

申請・問合先 泉佐野市社会福祉協議会(社会福祉センター内)
(☎464・2977)

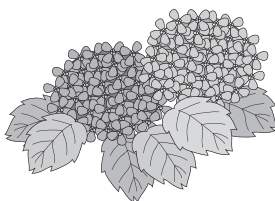


政府主催慰霊巡拝

対象 戦没者の遺族(配偶者、父母、子、兄弟姉妹、参加する子・兄弟姉妹の配偶者、孫、甥姪)で原則80歳以下の人

巡拝予定地域	実施予定時期	申込締切日
東部ニューギニア	9月26日(土)~10月3日(土)	6月12日(金)
沿海地方	9月29日(火)~10月6日(火)	6月19日(金)
インドネシア	10月15日(木)~23日(金)	7月3日(金)
ウズベキスタン	10月15日(木)~23日(金)	7月10日(金)
硫黄島(第1次)	11月10日(火)~11日(水)	7月27日(月)
北ボルネオ	12月3日(木)~10日(木)	8月28日(金)
パラオ	来年1月26日(火)~2月3日(水)	10月9日(金)
フィリピン	2月17日(水)~26日(金)	10月16日(金)
硫黄島(第2次)	2月23日(火)~24日(水)	11月2日(月)

※初参加の遺族が優先。詳しくは問い合わせてください。
問合先 障害福祉総務課



戦没者等の遺族に対する特別弔慰金(第10回)支給

戦没者等の死亡当時の遺族で、平成27年4月1日において、公務扶助料や遺族年金などを受けている人(戦没者等の妻や父母など)が誰もいない場合に、次の順位の遺族1人に支給されます。

順位

- 1 弔慰金の受給権者
- 2 戦没者等の子
- 3 戦没者と生計関係を有していた①父母②孫③祖父母④兄弟姉妹
- 4 3以外の①父母②孫③祖父母④兄弟姉妹
- 5 1~4以外の三親等内親族(戦没者等と死亡時まで引き続き1年以上生計関係を有していた人に限る)

支給内容 額面25万円(5年償還の記名国債)

請求 6月22日(月)~7月17日(金)(土・日曜日、祝日除く 午前9時~正午・午後1時~4時)に市役所1階ロビーで受付します。7月21日(火)以降は障害福祉総務課(1階5番窓口)で随時受付します。

※事前に戦没者等の死亡当時における遺族の氏名・出生・死亡・婚姻などの年月日をわかる範囲で調べておいてください。

第8回・第9回を請求された人には6月後半に案内を郵送しますので、案内が届いたら、日時と必要なものを確認のうえ、請求手続きにお越しくください。

前回と違う人が請求される場合や今回初めて請求される場合は、必要書類がそれぞれ異なるため、問い合わせてください。

請求期限 平成30年4月2日

問合先 障害福祉総務課

※詳しくは問い合わせてください。



受けよう！がん検診（予約制・先着順）

日時・場所 右表のとおり
 申込・問合先 6月11日(木)以降に保健センター（☎463-6001）へ
 （聴覚障害者のみFAXでの申込可 Fax461-4571）



【胃・大腸がん検診】

内容・費用
 ●胃部エックス線検査・600円
 ●便潜血検査・無料
 対象 40歳以上

【結核・肺がん検診】

内容・費用
 ●胸部レントゲン・無料
 ●喀痰細胞診（対象者のみ）・300円
 対象 40歳以上

【乳がん検診】

内容・対象・費用
 ●視触診・30～39歳の女性・500円
 ●マンモグラフィ（乳房エックス線検査）と視触診・40歳以上の女性（平成26年4月1日以降に受診した人は不可）・1,100円

【子宮がん検診】

内容・費用 細胞診・800円
 対象 20歳以上の女性（平成26年4月1日以降に受診した人は不可）

実施日	時間	がん検診の種別	場所
7月12日(日)	9:10~10:50	胃、大腸	保健センター
	9:10~11:30	肺	
15日(水)	9:00~ 9:45	肺	保健センター
	10:30~11:30	肺	社会福祉センター
29日(水)	9:10~10:50	胃、大腸	保健センター
	9:10~11:30	肺	
30日(木)	9:10~10:50	胃、大腸	
	9:10~11:30	肺	
8月3日(月)	9:10~14:20	乳	
6日(木)	9:10~10:50	胃、大腸	土丸町会館
	9:10~11:30	肺	
26日(水)	13:30~14:00	肺	大木小学校
	14:30~15:00	肺	
9月2日(水)	9:10~10:50	胃、大腸	保健センター
	9:10~11:30	肺	
3日(木)	9:10~10:50	胃、大腸	
	9:10~11:30	肺	
10日(木)	9:10~10:50	胃、大腸	
17日(木)	16:00~18:30	肺、乳、子宮	北部市民交流センター 本館
25日(金)	9:10~14:20	乳	保健センター
30日(水)	13:30~14:30	肺	市民総合体育館
	16:00~18:30	肺、乳、子宮	南部市民交流センター 本館

※10月以降の実施日は、今後の広報または市ホームページをご覧ください。

歯周疾患検診

内容 問診、口腔内の診査、結果に基づくアドバイス
 ※検診は無料です。歯科治療ではありません。
 対象 検診当日、満40・50・60・70歳の市民
 受診回数 来年3月31日までに1回
 持ち物 健康手帳（持っている人）、健康保険証など
 申込・問合先 直接、下表の医療機関へ



住所	医療機関名	電話番号	住所	医療機関名	電話番号	住所	医療機関名	電話番号
旭 町	田端歯科医院	463-6100	高松南	奥野歯科医院	464-2118	日根野	おつじ歯科医院	486-6480
市場町	河村歯科医院	464-2705		すずぎ歯科医院	458-8241		目歯科医院	468-0550
上 町	大野歯科医院	462-3127	鶴 原	笠原歯科	461-1108	松 原	庄司歯科医院	467-0056
	小川歯科	464-2207		五條歯科医院	469-0648		きのした歯科	458-8811
	かつふじ歯科医院	469-3826		鶴原奥野歯科診療所	464-2108	南中岡本	境歯科医院	466-4874
	小谷歯科医院	469-6480		尚原歯科クリニック	463-4150		中西歯科医院	465-1263
	日根野谷歯科医院	464-7172	山口歯科医院	463-0782	南中安松	ふじや歯科医院	465-7508	
吉田歯科医院	464-0395	長 滝	北野歯科医院	466-5856		まちや歯科医院	466-6070	
大 宮	西田歯科	469-0077	長 滝	小北歯科医院	466-4108	りんくう 往来北	りんくうインプラント センター和田歯科	460-1182
笠 松	浜西歯科医院	462-8024		田中歯科医院	463-6471		若宮町	カセタ二歯科医院
上瓦屋	岡本歯科医院	462-8164	羽倉崎	中井歯科医院	465-6480	田尻町		信貴歯科医院
	箕西歯科医院	464-0881		やすだ歯科	466-4182		岩谷歯科クリニック	466-6480
栄 町	岡村歯科医院	462-1201	羽倉崎上町	岸村歯科医院	466-0911	田尻町	瀧川歯科	465-3944
新安松	道幸歯科医院	462-6419	日根野	イクタ歯科医院	469-2010		村正歯科医院	465-8143
高松東	トラダ歯科医院	462-6081			石田歯科クリニック	450-0120		