



高齢者世帯の

水道基本料金の減免制度

65歳以上の人だけで構成される高齢者世帯は、水道基本料金の減免を受けられる場合があります。(所得制限あり)
※詳しくは問い合わせてください。

申請・問合せ先 高齢介護課



受けよう！がん検診

(予約制・先着順)

日時 来年1月27日(金) 午後

(レディースデー)

※11月・12月の検診日程は、広報9月号をご覧ください。

申込期間 11月10日(木)～来年1

月4日(水) (日曜・祝日、12月29

日(木)～来年1月3日(火)除く午

前8時30分～午後7時

申込(変更・キャンセル含む)

フリーダイヤル ☎0120・61

1・007へ (聴覚障害の人限定

Fax 072・800・7152) へ

※フリーダイヤル以外への電話、

来所による申込・変更・キャン

セルはできません。

場所・問合せ先 保健センター

(☎463・6001 Fax 461・4

571)

※大腸・乳・子宮がん検診は、

個別検診も実施しています。

【大腸がん】

内容・費用 便潜血検査・無料

対象 40歳以上の女性

【結核・肺がん】

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歳以上の女性

【乳がん】

内容・費用 マンモグラフィ(乳

房エックス線検査)と視触診・

1,100円

対象 40歳以上の女性(平成27

年4月1日以降に受診した人は

不可)

【子宮がん】

内容・費用 細胞診・800円

対象 20歳以上の女性(平成27

高齢者インフルエンザ予防接種

インフルエンザの予防接種は、個人のインフルエンザの発病または重症化の防止を目的として行うもので、医師から予防接種の効果や目的、重篤な副反応の可能性および、予防接種健康被害救済制度について説明を受け、自らの意思と責任で接種を希望する人に行う予防接種です。

説明書や予診票は、指定医療機関にあります。

公費の接種期間・回数

10月15日(出)～12月末(各指定医療機関の診療日)に1回接種

※抵抗力がつくまでに2週間程度かかりますので、なるべく12月中旬までに接種してください。

接種期間を過ぎると費用は全額自己負担となります。

対象 次に該当し、自らの意思と責任において接種を希望する市民

①65歳以上

②60～64歳で、心臓・腎臓・呼吸器の機能に自己の身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機能の障害により日常生活がほとんど不可能な程度の障害を有する(該当の機能障害で身体障害者手帳1級または相当程度)

※対象年齢は接種当日の満年齢です。65歳以上とは、65歳の誕生日の前日から該当します。

自己負担金 1,000円 ※減免制度あり(下の囲み参照)

持ち物 健康保険証・医療証など本人確認ができるもの、身体障害者手帳など(②のみ)

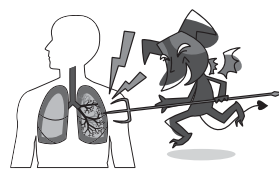
場所・申込 直接、15ページの指定医療機関へ

問合せ先 保健センター (☎463-6001 Fax461-4571)

減免制度

●市民税非課税世帯に属する人には平成28年度自己負担金免除券を発行しますので、事前に保健センターへ申請してください。(がん検診などで発行済の人はそれをお使いください。)

●生活保護法による被保護世帯に属する人は、生活福祉課で直近に発行された生活保護受給者証明書の原本を直接指定医療機関へ提出してください。



年4月1日以降に受診した人は不可)



高齢者肺炎球菌予防接種

公費の接種期間・回数 来年3月末までに1回

対象 下記のいずれかに該当し、自らの意思と責任で接種を希望する市民

①平成28年度に65歳、70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、95歳、100歳になる人

65歳：昭和26年4月2日～昭和27年4月1日生	70歳：昭和21年4月2日～昭和22年4月1日生
75歳：昭和16年4月2日～昭和17年4月1日生	80歳：昭和11年4月2日～昭和12年4月1日生
85歳：昭和6年4月2日～昭和7年4月1日生	90歳：大正15年4月2日～昭和2年4月1日生
95歳：大正10年4月2日～大正11年4月1日生	100歳：大正5年4月2日～大正6年4月1日生

②接種日当日60～64歳の人で、心臓・腎臓・呼吸器の機能、またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障害を有する人（身体障害者手帳1級または相当程度の人）

※すでに23価の肺炎球菌ワクチンの接種を受けたことがある人は対象外です。

脾臓を摘出した人、公害認定者などは、保険などの対応とするか接種医と相談してください。

自己負担金 4,000円 ※減免制度あり(14ページ「高齢者インフルエンザ予防接種」の減免制度と同様)

持ち物 健康保険証・医療証など本人確認ができるもの、身体障害者手帳など(②のみ)

場所・申込 直接、下表の指定医療機関へ。指定医療機関以外で接種される場合は、償還払い制度がありますので、必ず事前に保健センターへ問い合わせてください。

問合先 保健センター (☎463-6001 Fax461-4571)



高齢者インフルエンザ・高齢者肺炎球菌 予防接種指定医療機関

町名	名称	電話番号	インフル エンザ	肺炎 球菌	町名	名称	電話番号	インフル エンザ	肺炎 球菌	
葵町	つじもとクリニック	469-2080	○	○	中庄	大野外科胃腸科	464-0302	○	○	
市場西	たかやまクリニック	462-7778	○	○		ゆたかクリニック	463-7725	○	○	
市場南	長田医院	461-1500	○	○	長滝	釈迦戸医院	465-4180	○	○	
上町	あらい耳鼻咽喉科	462-3387	○	○		田中医院	466-6800	○	○	
	泉本医院	469-3181	○	○		樽谷医院	466-1180	○	○	
	小西胃腸科内科医院	469-6619	○	○	中町	佐野記念病院	464-2111	○	○	
	白井内科クリニック	462-1877	○	○		石井クリニック	447-5565	○	○	
	中野クリニック	464-0021	○	○	羽倉崎	ともクリニック	490-1118	○	○	
松本医院 (窓口予約のみ)			○	○	羽原病院	466-3881	○	○		
大西	聖愛クリニック	462-0550	○	○	羽倉崎上町	平野医院	465-4668	○	○	
	西田医院	462-3356	○	○	日根野	ありた整形外科	467-3051	○	○	
大宮	西田外科・内科・眼科	462-8725	○	○		泉屋内科クリニック	467-3222	○	○	
上瓦屋	青松記念病院	463-3121	○	○		えびすのクリニック	450-0380	○	○	
	河崎内科病院	464-6466	○	○		大植医院	450-2820	○	○	
	新山診療所	462-7452	○	○		中川クリニック	461-1302	○	○	
上之郷	阪本外科・整形外科	468-2161	○		中山医院	468-0303	○	○		
佐野台	矢頃クリニック	463-1018	○	○	平松診療所	468-2481	○	○		
下瓦屋	なかにし脳神経外科・内科	462-2358	○	○	本町	武井医院	462-7755	○	○	
新安松	浅井クリニック	466-0122	○	○		湊	泉佐野優人会病院	462-2851	○	○
高松北	上仁上田クリニック	462-3458	○	○	ひがきクリニック		487-8343	○	○	
高松東	福田病院	464-9499	○	○	南中樫井	樫井診療所	466-8661	○	○	
高松南	梶野医院高松診療所	469-6633	○	○	りんくう 往来北	リョーヤコマツクリニック	463-7003	○	○	
鶴原	おおうら整形外科	464-5841	○	○		りんくうタウンクリニック	460-1122	○	○	
	小笠原医院	462-0268	○	○		レオゲートタワーレディースクリニック	460-2800	○		
	なかつか整形外科リハビリクリニック	469-1300	○	○	若宮町	山田外科医院	462-3106	○	○	
	長澤医院	462-2443	○	○		※熊取町、田尻町、泉南市、阪南市、岬町でも接種できる医療機関がありますので、希望する場合は保健センターへ問い合わせてください。				
	東佐野病院	464-8588	○	○						
	ひがしの耳鼻咽喉科	464-8741	○							
	三好医院	463-6911	○	○						