



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・問合先 高齢介護課



受けよう！がん検診

(予約制・先着順)

(健康マイレージ対象)

場所 保健センター

申込・問合先

10月15日(木)以降に電話で保健センター(☎463・6001)へ

※聴覚障害のある人のみFAXでの申込可(Fax 461・4571)

【胃・大腸がん】

対象 40歳以上

内容 胃部エックス線検査、便

潜血検査

費用 胃600円、大腸無料

【結核・肺がん】

対象 40歳以上

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)

【乳がん】マンモグラフィ(乳

日 時	検診種別
12月 9日(水) 9:10~10:50	乳
// 12:45~14:20	乳
13日(木) 9:10~10:50	胃、大腸
// 9:10~11:30	肺
来年1月22日(金) 9:10~10:50	胃、大腸
// 9:10~11:30	肺
25日(月) 9:10~10:50	胃、大腸
26日(火) 9:10~10:50	乳
// 12:45~14:20	乳
// 12:45~15:00	子
2月 4日(水) 9:10~10:50	胃、大腸

房エックス線検査、視触診

対象 平成26年4月1日以降に

受診していない40歳以上の女性

費用 1,100円

【子宮がん】細胞診

対象 平成26年4月1日以降に

受診していない20歳以上の女性

費用 800円

※乳がん・子宮がん検診は2年に1回の受診です。また、指定医療機関でも受診できます。

大腸がん個別検診も

無料で受診できます！

40歳以上の市民は、年度に1回無料で受診できます。

※4月1日以降にすでに受診した人は受けられません。

問合先 保健センター

(☎463・6001)

高齢者インフルエンザ予防接種

インフルエンザの個人の発病や重症化を防ぐための予防接種です。

予防接種の説明書をよく読み、(医師から予防接種の効果・目的、重篤な副反応の可能性、予防接種健康被害救済制度などの説明を受けたうえで) 自らの意思と責任において予防接種を受けてください。

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 10月15日(木)~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。

また、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周り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)

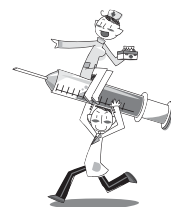
※対象年齢は接種当日の満年齢です。65歳以上とは、65歳の誕生日の前日から該当します。

自己負担金 1,000円 ※減免制度あり(右の囲み参照)

持ち物 健康保険証・医療証など本人確認ができるもの、②の対象者は身体障害者手帳なども

場所・申込 直接、15ページの指定医療機関へ

問合先 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27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または生活保護法医療券(コピー可)を直接指定医療機関へ提出してください。

高齢者肺炎球菌予防接種

公費の接種期間 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27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25年4月2日～昭和26年4月1日生	70歳：昭和20年4月2日～昭和21年4月1日生
75歳：昭和15年4月2日～昭和16年4月1日生	80歳：昭和10年4月2日～昭和11年4月1日生
85歳：昭和5年4月2日～昭和6年4月1日生	90歳：大正14年4月2日～大正15年4月1日生
95歳：大正9年4月2日～大正10年4月1日生	100歳：大正4年4月2日～大正5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、②の対象者は身体障害者手帳なども

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、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	○	○		釈迦戸医院	465-4180	○	○
	あらい耳鼻咽喉科	462-3387	○	○	長 滝	田中医院	466-6800	○	○
	泉本医院	469-3181	○	○		樽谷医院	466-1180	○	○
	おくの耳鼻咽喉科	462-3341	○	○	中 町	佐野記念病院	464-2111	○	○
上 町	小西胃腸科内科医院	469-6619	○	○		石井クリニック	447-5565	○	○
	白井内科クリニック	462-1877	○	○	羽倉崎	ともクリニック	490-1118	○	
	中野クリニック	464-0021	○	○		羽原病院	466-3881	○	○
	松本医院（窓口予約のみ）		○	○	羽倉崎上町	平野医院	465-4668	○	○
大 西	聖愛クリニック	462-0550	○	○		ありた整形外科	467-3051	○	○
	西田医院	462-3356	○	○		泉屋内科クリニック	467-3222	○	○
大 宮	西田外科・内科・眼科	462-8725	○	○		えびすのクリニック	450-0380	○	○
	青松記念病院	463-3121	○	○	日根野	大植医院	450-2820	○	○
上瓦屋	河崎内科病院	464-6466	○	○		中川クリニック	461-1302	○	○
	新山診療所	462-7452	○	○		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	ささゆり内科クリニック	458-7200	○	○	南中壱井	樫井診療所	466-8661	○	○
	福田病院	464-9499	○	○		ゲートタワー IGTクリニック	463-0855	○	
高松南	梶野医院高松診療所	469-6633	○	○		リョーヤ コマツ クリニック	463-7003	○	○
俵 屋	大江内科	464-8451	○	○	りんくう 往来北	りんくうタウンクリニック	460-1122	○	○
	おおうら整形外科	464-5841	○	○		りんくう出島クリニック	493-8870	○	○
	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	○	○					
	東佐野病院	464-8588	○	○					
	三好医院	463-6911	○	○					

※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。