



心の輪を広げる体験作文・ 障がい者週間のポスター

障害のある人となない人との心のふれあいの体験を綴った作文や、障害者への理解を促進するポスターを募集します。入賞者には、賞状などを贈呈します。

【作文】 400字詰め原稿用紙（縦書き）で、小・中学生は2〜4枚、高校生・一般は4〜6枚 ※点字や電子メールでの応募可
【ポスター】 小・中学生のみ。B3画用紙または四つ切りサイズ画用紙（縦長のみ）

申込・問合せ先 7月1日（金）〜9月2日（金）（必着）に郵送または持参（土・日曜日、祝日除く）で府障がい福祉企画課 権利擁護グループ 〒540-8570 大阪市中央区大手前2丁目 ☎06・6941・0351 Fax 06・6942・7215へ

※詳しくはホームページ（http://www.pref.osaka.lg.jp/kei

://www.pref.osaka.lg.jp/kei
kakusuishin/syougai-info/r4
sakubunposuta.html）を閲覧
ください。



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、水道など基本料金の減免を受けられる場合があります。

申請を希望する場合は、所得制限がありますので、まずは電話で問い合わせてください。

申請・問合せ先 地域共生推進課



泉佐野市がん患者在宅療養支援事業

市では、40歳未満のがん患者の人が住み慣れた生活の場で安心して自分らしい生活が過ごせるよう、在宅サービス利用料の一部を助成（償還払）し、患者さんとその家族の負担を軽減します。

【利用対象者】 以下の全てに該当する人

- 40歳未満の市内に在住している人
- 医師が一般に認められている医学的知見に基づき回復の見込がない状態に至ったと判断し、在宅生活への支援および介護が必要な人（医師から末期がんと診断された人）
- 他の公的制度において本事業と同等の助成または給付を受けることができない人

【サービス内容】

訪問介護（ホームヘルプサービス）、福祉用具の貸与、福祉用具の購入など

【サービス利用料とサービス負担】

- 対象サービスの利用料と福祉用具貸与の支払合計金額（上限6万円/月）の9割相当額を助成
- 福祉用具の購入費（上限10万円/全期間で1回限り）の9割相当額を助成

※サービス利用料や購入費用は、いったん全額を自己負担し、市へ交付申請ののち、後日、助成額（9割相当）を助成します。（サービス利用上限額を超える利用料については、利用者の負担になります。）

【申請の流れ】 事前利用申請必要（審査の結果、利用決定された場合は、利用申請日にさかのぼって助成）

①利用申請

申請書・医師意見書・委任状（必要時）を健康推進課に提出（郵送可）

提出書類：泉佐野市がん患者在宅療養支援事業利用申請書、医師意見書（医師意見書の作成料は、利用者負担）

②利用可否決定の通知（申請内容審査後に郵送）

③訪問介護サービス・福祉用具貸与の利用、福祉用具の購入など

④サービス利用料の一旦全額支払い（領収書とサービス内容・利用回数・金額が記載された明細書を保管）

⑤サービス利用料の助成金交付申請

提出書類：泉佐野市がん患者在宅療養支援助成金交付申請書（月単位での記入）、サービス利用を受けた事業所や福祉用具購入の領収書、サービス利用を受けた事業所のサービス内容・回数・金額や福祉用具購入内容が記載された明細書、振込先が確認できるもの（通帳、キャッシュカードなど。写し可）、生活保護受給者は受給証明書

※交付申請は、サービスを利用した日の属する年度の末日までです。ただし、3月にサービスを利用した場合は、4月末日まで行うことができます。

⑥審査、申請者への支払い（申請内容を審査後、指定の口座に助成金を振込）

申請・問合せ先 泉佐野市役所 健康推進課（〒598-8550 泉佐野市市場東1丁目1番1号 ☎463-1212 Fax461-4571 eメール：hoken-c@city.izumisano.lg.jp）

集団がん検診（予約制・先着順）

～元気で「もしも」のためです がん検診～（健康マイレージ対象）



問合先 健康推進課

日時・種別 表のとおり

予約受付期間	検診日	時間	場 所	がん検診の種別
8月9日(火)～24日(水) ※定員になり次第終了 (先行予約日:8月1日(月))	9月21日(火)	午後(*1)	市役所 本館1階	乳、子宮
	9月25日(日)	午前(*2)	健診センター	結核・肺、胃、大腸
	9月26日(月)	午前(*2)	健診センター	結核・肺、胃、大腸
	9月27日(火)	午前	健診センター	結核・肺、胃、大腸
	9月29日(木)	午前	健診センター	結核・肺、胃、大腸、乳、子宮
	9月30日(金)	午前(*2)	健診センター	結核・肺、胃、大腸、乳、子宮
	10月1日(土)	午前	佐野中学校	結核・肺、胃、大腸
	10月3日(月)	午後(*2)	健診センター	結核・肺、胃、大腸、乳、子宮

※受付時間：午前は9:00～11:30、午後は13:30～16:00、予約時間は申込時にお知らせします。

(*1) は3歳半健診併設日です。インターネットのみの申込となります。

(*2) は加入している医療保険の種類に関係なく、特定健診とがん検診がセットで受けられます。ただし、泉佐野市国民健康保険・全国健康保険協会（協会けんぽ）以外は、事前に加入している医療保険者に受診可能か確認のうえ、受診券の発行を受けた後、申し込んでください。

申込

●インターネット予約 (<https://izumisano-sanokenkonavi.secure.force.com>)

8月9日(火) 午前8時30分～8月24日(水) 午後7時

※右のインターネット予約用QRコードからもアクセスできます。

●電話予約 日曜日、祝日除く午前8時30分～午後7時にフリーダイヤル ☎0120-188-489 (聴覚障害の人限定 Fax461-4571) へ

●先行予約受付 ～がん検診受診促進キャンペーン～（健康推進課での窓口予約）

電話での予約混雑をさけるため、5人以上の申込で通常の申込期間に先行して予約ができます。申込期間が同一であれば検診日は全員が同日でなくても構いません。申込チラシに必要事項を記入し、代表者が先行予約受付日〔8月1日(月)〕に健康推進課へ5人以上提出してください。予約結果はその場で代表者へお知らせします。

※申込チラシは市ホームページからダウンロードできます。先行予約受付日以外の健康推進課窓口予約はありません。受付期間終了後でも、空き状況により再度インターネットで予約の受付を行う場合があります。変更・キャンセルは、申込期間内にフリーダイヤルまたはインターネットで



予約用QRコード
インターネット

【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歳以上の市民

【胃がん検診】

内容・費用 胃部エックス線検査・600円

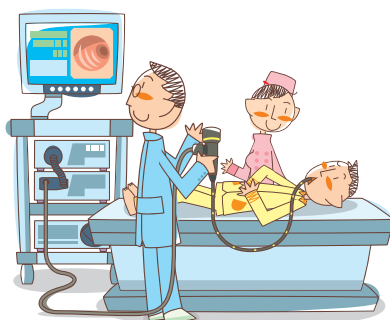
対象 40歳以上の市民

※50歳以上の方は、指定医療機関で胃内視鏡検査（自己負担2,000円）を受診できます。ただし、胃内視鏡検査を受診すると次年度は胃がん検診は受診不可。

【大腸がん検診】※指定医療機関でも受診可

内容・費用 便潜血検査・無料

対象 40歳以上の市民



【乳がん検診】※指定医療機関でも受診可

内容・費用 マンモグラフィ（乳房エックス線検査）・1,100円

対象 40歳以上の女性の市民（令和3年4月1日以降に受診した人は不可）

【子宮がん検診】※指定医療機関でも受診可

内容・費用 細胞診と内診・800円

対象 20歳以上の女性の市民（令和3年4月1日以降に受診した人は不可）

※詳しくは広報5月号保存版「守ろう健康 つくろう健康」をご覧ください。

