

## 成人の相談・検診

区分	行事名	実施日	場 所	対 象	備 考
相談	健康相談	6月14日(金) ●受付時間 14時～15時	町福祉センター	町内在住の人	【予約不要】 心身の悩みや健診結果、食事などの相談
		7月1日(月) ●受付時間 10時～11時30分	町保健センター		
検診	前立腺がん検診 ●料金 1,500円 ●検診内容 血液検査	5月20日(月)～ 6月29日(土)  (日曜日、祝日、休日などは除く)	町内医療機関	昭和34年4月～ 昭和50年3月生 まれの男性	【申込方法】 希望する人は町保健 センターへ電話でお 申し込みください。 (健康診査申込票で申 し込みした人は不要)
	昭和34年4月～ 昭和60年3月生 まれで過去に検 査を受けたこと がない人				
	胃がんリスク検診 ●料金 1,500円 ●検診内容 血液検査			希望する人は町保健 センターへ電話でお 申し込みください。	
	肝炎ウイルス検診 ●料金 無料 ●検診内容 血液検査				
	骨粗しょう症検診 ●料金 1,000円 ●検診内容 骨量測定				
歯周疾患検診 ●料金 無料 ●検診内容 むし歯、 歯肉の診察	町内歯科医院	40,50歳の人 (令和7年3月31 日現在)	該当者に通知しました。		

## がん患者医療用補正具購入費の助成について(申請先：町保健センター)

がん患者の治療と就労や社会参加などとの両立を支援し、療養生活の質の向上を図るため、医療用補正具購入費用の一部を助成しています。必要書類は町保健センターにてお渡します。申請書兼請求書は町ホームページでダウンロードすることもできます。

	内 容
対象者  右記の全てに該当すること	(1)補正具購入について、過去に都道府県および他の市町村から助成を受けていないこと、または受ける予定がないこと。 (2)補正具を購入した日および申請時に町内に住所を有し、引き続き町内に住所を有していること。 (3)がんの治療に伴う脱毛または乳房の切除により、治療と就労や社会参加などとの両立に支障が出る、または出るおそれのある場合。 (4)町税を滞納していないこと。
助成内容	令和6年4月1日以降に購入したがん患者の医療用補正具で、お一人につき、医療用ウィッグ(全頭用)と乳房補正具それぞれ1種類につき、1回限り助成します。 助成額はそれぞれ、当該購入費用の額(2万円を上限とする)です。
注意事項	令和6年4月1日から令和7年3月31日までに購入した分の申請書兼請求書の提出期限は令和7年3月31日です。 ※購入後速やかに提出してください。年度末に購入するなど、期限内に提出が間に合わない場合は町保健センターに事前にご連絡ください。

## 休日診療医療機関(6月2日～7月14日)

6月2日 (日)	6月9日 (日)	6月16日 (日)	6月23日 (日)	6月30日 (日)	7月7日 (日)	7月14日 (日)
西美濃 厚生病院 ☎32-1161	やまぐち内科 クリニック ☎32-0008	西美濃 厚生病院 ☎32-1161	養西診療所 ☎71-6658	船戸クリニック ☎35-3335	西美濃 厚生病院 ☎32-1161	西美濃 厚生病院 ☎32-1161

【診療時間】9時～16時30分 【持ち物】保険証、受診料 ◆一部変更の場合があります。

\*西美濃厚生病院では表とは別に休日および夜間の救急診療を行っています。

## 夜間・休日の受診についての相談

○救急電話相談(24時間365日対応)

救急安心センターぎふ

- ・携帯電話、プッシュ回線からは局番なしの #7119
- ・ダイヤル回線、IP電話、つながらない時は ☎058-265-0009
- (※岐阜県内に居住または滞在している人に限ります)