

大人の相談

区分	行事名	実施日	場 所	対 象	備 考
相談	健康相談	3月4日(月) ●受付時間 10時～11時30分	町保健センター	町内在住の人	【申込】不要 心身の悩み、健診結果、食事などの相談

風しんの抗体検査および予防接種

内容	対 象	料 金	クーポン券等有効期限	備 考
風しんの抗体検査 および予防接種	昭和37年4月2日～ 昭和54年4月1日生まれ (クーポン券未使用者)	無料	3月31日	対象者にはクーポン券 などを郵送しました。

◆令和6年度の各種健(検)診の申し込みを受け付けます◆

2月上旬に健康診査申込票を各世帯に送付します。
令和6年度の各種健(検)診受診を希望する人は申込票に必要事項をご記入のうえ、返信用封筒で郵送してください。
世帯の中に希望する人がいない場合は、返信不要です。

【提出期限】 2月23日(金)

期限を過ぎた場合、定員を超過している検診については申し込みをお断りすることがあります。

※申込票は30歳以上の男性または20歳以上の女性が属する世帯に送付します。(年齢は令和7年3月31日現在)

がん患者医療用補正具購入費の助成について

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。

対象者	内 容
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人。 (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人。 (4)町税を滞納していない人。
助 成 内 容	令和5年4月1日以降に購入したがん患者の医療用補正具で、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)
注 意 事 項	令和5年4月1日から令和6年3月31日に購入した分の申請書兼請求書の提出期限は、令和6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(2月4日～3月10日)

2月4日 (日)	2月11日 (日)	2月12日 (月・祝)	2月18日 (日)	2月23日 (金・祝)	2月25日 (日)	3月3日 (日)	3月10日 (日)
養老整形外科 クリニック ☎34-3946	西美濃 厚生病院 ☎32-1161	あいほら 医院 ☎32-1001	西美濃 厚生病院 ☎32-1161	西美濃 厚生病院 ☎32-1161	西美濃 厚生病院 ☎32-1161	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・休日に受診できる救急医療機関

○救急電話相談(24時間365日対応)

救急安心センターぎふ ・局番なし#7119(携帯電話、プッシュ回線)
・☎058-265-0009(ダイヤル回線、IP電話、つながらない時)