

にっしんニュース No.222 2024년 10월호

発行：日進市市民協働課
〒470-0192 日進市蟹甲町池下 268
TEL: 0561-73-3194
E-mail: kyoudou@city.nisshin.lg.jp

編集：日進市国際交流協会
〒470-0122 日進市蟹甲町中島 277-1
TEL&FAX: 0561-73-1131

장애로 인한 배려가 필요하신 분은 개최 7 일전까지 신청해 주십시오.
건강과(보건센터) ☎0561-72-0770, F0561-74-0244, [E kenko@city.nisshin.lg.jp](mailto:kenko@city.nisshin.lg.jp)
장소 : 보건센터 (친자(모자)건강수첩을 지참하세요)

※개별통지가 2 주일후에도 도착하지 않을 시 보건센터로 연락해 주십시오.

◆어린이 건강 (子どもの健康)

| | | |
|----------|------------|--|
| 예방 접종 | 개별 예방접종 | 지정의료기관에서 접종합니다. 접종 전에 (예방접종과 어린이의 건강)에서 접종시기를 확인하고, 주치의와 상담한후 접종합니다. 또, 반드시 전화예약을 한후, 친자건강수첩과 예진표 겸 접종권을 지참합니다 |
|----------|------------|--|

◆성인의 건강 (받아서 안심되는 암검진) (みんなの健康 ~受けて安心 ガン検診~)

장소: 보건센터 ※각종 검진은 연 1 회만. 단 위암(내시경)·유방암·자궁암은 2 년당 1 회씩 검진

| 명칭 | 일시 | 내용 | 대상 | 요금 (절목요금) | 비고 | |
|---|--|--|--------------------------------|-------------------|-------------------|--|
| 집단 암 검진 | 위암 | 11 월 9 일(토)11 일(월) 22 일(금)12 월 11 일(수) 20 일(금)오전 8 시 45 분 부터 11 시 15 분까지 | 바륨 X 선 간접촬영 작년도 검진한자는 제외 | 30 세 이상 | 1330 엔 (660 엔) | ▼신청: 검진일 한달전(필착)까지 엽서나 팩스로 검진일·검진명· 우편번호·주소·성명· 읽기음·생년월일·전화 번호·택아 희망 여부(인원수와 월령)를 기입 하신 후 보건센터(〒470-0131 岩崎町(이와사키쵸)兼場(카네 바) 101-1)로 우송(선착순. 정원초과 해당자에게는 연락). 검진 관련 상세안내는 검진일의 2 주전에 우송합니다. 자세한 것은 보건 센터 가이드를 확인하십시오. ▼검진 관련 주의사항 각 검진에 따라, 진찰 받을 수 없는 경우도 있습니다. 상세한 것은 건강과(보건센터)로 전화 또는 시 홈페이지· 보건센터가이드를 확인해 주십시오. |
| | 대장암 | 위와 같음 | 변잠혈반응검사 (용기 사전우송) | 30 세 이상 | 610 엔 (300 엔) | |
| | 유방암 | 위와 같음 | 맘모그래픽검사, *시축진은 폐지 | 40 세 이상여성 * | 1550 엔 (770 엔) | |
| | 자궁암 | 위와 같음 | 경부세포진단 | 20 세 이상여성 * | 1020 엔 (510 엔) | |
| | 골다공 증검진 | 위와 같음 | 중골초음파검사 | 40 세 이상여성 | 820 엔 | |
| ※주의사항 시민세비과세세대/ 생활보호세대등은 집단암검사/ 골다공증검진/후소도포의 진료비가 면제됩니다. 증명서등이 필요하니 자세한 것은 문의해주세요 .각교실, 검진의 스케줄/ 내용은(보건센터가이드)홈페이지를 확인하세요. | | | | | | |
| 정기예방접 종 | 고령자정기폐렴구균예방접종(개별통지있음) 풍진의추가적대책사업 (개별통지수료래와 7 년 3 월 31 일수료) 고령자인플랜자예방접종(10 월 1 일부터 래와 7 년 1 월 31 일)고령자신형 코로나예방접종(10 월 1 일에서 래와 3 월 31 일)P13 참고바랍니다. | | | | | |
| 임의예방접 종비 보조제도 | 임의폐렴구균예방접종, 풍진와친, 대상포진와친의접종비용 일부를보조합니다. 보조대상은 각자 조건이 있으니 자세한 것은 건강과(보건센터)로 문의. | | | | | |
| 30 대 상쾌한 검진 | 6~11 월 | 시내 지정 의료기관에서 실시/일부 시민에게는 신청이 없어도 진료권 송부합니다. 자세한 것은 홈페이지에서 확인하세요 *올해의 신청은 11 월이 최종달이니 주의하십시오. | | | | |

☆ **개인암검진** 6~11 월중에 시내 지정 의료기관에서 실시/40 세이상인자/절목연령인자에게는(암검사진료권)을 5 월말에송부했습니다.
또한 시의료보험자/후기고령자의료인자는 특정검진등의 안내의 (암검사진료권)이 동봉됩니다.

◆ **히가시나고야 의사회 휴일 급병진료소**

| 진료과 | 장소 | 일시 |
|--------|---------------------------------|---|
| 내과/소아과 | 중앙복지센터 서쪽입구 ☎0561/73/7555 | 6 일(일)13 일(일)14 일(월 축)20 일(일)27 일(일) 오전 9 시~오후 4 시 30 분(점심휴식 1 시간있음) |

◆ **8 월의 납세/납부안내**

| | | | |
|----------------------|----------|---------------------------------|------------------|
| ◎수납과☎0561/73/4109 | 납부해야할 세금 | 시민세/삼림환경세(3 기) 국민건강보험세 (4 기) | 납기일/10 월 31 일(목) |
| ◎개호복지과☎0561/73/1495 | 납부해야할세금 | 개호보험료(4 기) | 납기일/10 월 25 일(금) |
| ◎보험연금과 ☎0561/73/1430 | 납부해야할 세금 | 후기고령자의료보험료(4 기) | 납기일 10 월 31 일(목) |

※구좌대체의 경우는 납기일이 대체일이 되니 전일까지 준비해주시시오.
※(전국의 지방세 통일 QR 코드대응금융기관/지방세 지불 사이트.스마트결제 어플)에서도납세가능.자세한 것은 홈페이지에서 확인.

◆ **레와 7 년도 보육원, 인정 어린이 원, 소규모 보육사업소 이용안내**

◎ 어린이과 ☎0561/73/0195 ☎0561/72/4603 @kodomocity.nisshin.lg.jp
취업등의 이유로 인해 보호자로부터 주간에 육아를 받지 못하는 아동을 대상으로 보육원등의 보육 사업소 이용방법을 안내합니다.

* **이용 신청의 배부** 다음의 방법으로 신청 서류를 받을 수 있습니다.

1. **시청** 10 월 1 일(화)부터 11 일 (금)까지 시청 본청사 2 층 제 4 회의실
10 월 15 일 (화)부터는 시청 본청사 2 층 어린이과
2. **시 홈페이지** 10 월 1 일부터 신청서류 일식이 다운로드가 가능
3. **우편** 주소, 성명, 희망 부수, 연락처를 기입하여 반신용 봉투에 우표 (1 부;270 엔 2 부:320 엔 3 부 510 엔)을 부쳐서 다음의 수신처로 송부

〒470-0192(주소불요)어린이과 보육계

* **신청방법**

▲ **레와 7 년 4 월 1 일부터 9 월 30 일 입원희망의 경우(당초신청)**

10 월 22 일(화)~11 월 8 일(금)이 기간에 다음의 방법으로 신청하여 주십시오.

※회장 접수는 혼잡합니다. **2.3.4.의 방법으로 협조해주시시오.**

1. **회장 접수** 시청본 청사 4 층 2, 3, 회의실
2. **전자 신청** 11 월 8 일(금)오후 5 시 15 분까지 마이너포타루<삐타리 서비스>에서 신청
3. **접수 포스트** 필요한 서류를 전부 봉투에 넣어서 11 월 8 일(금)오후 5 시 15 분까지 어린이과 창구에 설치된 접수 포스트에 투함.
4. **우송** 필요한 서류를 전부 11 월 8 일(금)필착으로 어린이과에 우송