

日进广报

第 210 号 2023/10/1★

发行：日进市市民协动课

编辑：日进市国际交流协会

〒470-0192 爱知县日进市蟹甲町池下 268

〒470-0122 爱知县日进市蟹甲町中岛 277-1

电话 0561-73-3194

电话&传真 0561-73-1131

E-mail:kyoudou@city.nisshin.lg.jp

10 月的纳税通知 (10 月の納税案内)

◇收纳课 **☎**:0561-73-4109

缴纳项目： 市县民税 (3 期) 国民健康保险费 (4 期)

缴纳期限： 10 月 31 日 (星期二)

◇年金保险课 **☎**:0561-73-1430

缴纳项目： 后期高龄者医疗保险费 (4 期) 缴纳期限： 10 月 31 日 (星期二)

◇看护福祉课 **☎**:0561-73-1495

缴纳项目： 看护保险费 (4 期) 缴纳期限： 10 月 25 日 (星期三)

◇由于银行转账第二天才能到账，因此请务必在缴纳期限前一天办理转账手续。

◇通过全国统一的地方税二维码对应的金融机构，地方税支付网站，智能手机软件转账。具体请确认市官方网站。

2024 年度保育园、认定儿童园、小规模保育事业所的有关介绍

(令和 6 年度保育園・認定こども園・小規模保育事業所利用案内)

◇儿童课 **☎**0561-73-1095 **F**0561-72-4603 **E** kodomo@city.nisshin.lg.jp

关于报名单的获取方法

可选择以下三种中的任何一种方式来取报名单

1 在市役所提取

获取日期为 10 月 2 日 (星期一) 至 13 日 (星期五) 于市役所本厅二楼第四会议室，16 日 (星期一) 起于市役所本厅二楼儿童课 (平日 8:30 至 17:15)。市役所服务窗口不提供个别说明服务，请注意。

2 从市网站中下载

可进入市网页下载所需资料。

3 通过邮寄获取

请附上回寄的信封 (A4) 并写上地址、姓名、所需份数、电话号码。另外还需在回寄信封上贴上邮票 (一份资料的话 210 円、两三份的话 250 円)，将回寄信封发送到以下收件方。

※收件方：470-0192 日进市役所儿童课 保育员儿报名负责人 (不用写地址)。

※回寄时会附上具体报名介绍一份 ※一周以内未收到回寄时请联系儿童课。

报名日期

为了避免会场混杂，您可通过邮寄及网上申请 (マイナポータル「恰好服务」)。

日期	地点
10 月 23 日 (星期一)	13:30~16:30 市役所 4 楼 第 2, 3 会议室
10 月 24 日 (星期二) ~ 11 月 10 日 (星期五) ※星期六、星期天、节假日除外	9:00~11:30 13:30~16:30 市役所 4 楼 第 2, 3 会议室

具体报名方法请看
和报名单同封的报
名介绍册。

诊疗科	地点	诊疗日
内科 小児科	中央福祉中心西口 ☎:0561-73-7555	10月1日(星期日)、8日(星期日)、9日(星期一、节假日)、15日(星期日)、22日(星期日)、29日(星期日)、 9:00~16:30(中午休息1个小时)

~~~~市举办的各种活动因残疾需要配合的人请联系我们~~~~ ☎【假日急病诊疗所】(休日急病診療所)

【注意事项】免交市民税和接受生活补助家庭的集体癌检查、骨质酥松、涂氟治疗费用均为免费。届时需要证明，详情请电话咨询。各教室活动及诊断日程、内容请看“保健中心手册”或市网页。

▼儿童健康(こどもの健康) 因残疾而需要特别照顾者请在7日之前联系有关部门

咨询:健康课(保健中心) ☎0561-72-0770 F0561-74-0244 E [kenko@city.nisshin.lg.jp](mailto:kenko@city.nisshin.lg.jp)

地点:保健中心(请带好母子健康手册)

※两星期前还未收到通知者请电话联系。㊟名额㊟报名㊟其他

|        |                                                                                                                                                        |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 个别预防接种 | 有关b型流感嗜血杆菌、小儿肺炎球菌、B型肝炎、轮状病毒、BCG、四种混合疫苗(白喉、百日咳、破伤风不活化小儿麻痹症),不活性小儿麻痹症、三种混合疫苗(白喉、百日咳、破伤风),DT(白喉,破伤风),MR(麻疹,风症混合)、水痘、日本脑炎和子宫颈头癌的疫苗接种,请去指定医疗机构接种。详情请联系保健中心。 |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

▼为您健康(みんなの健康) ~~~癌检查让人放心~~~

场所:保健中心(不包括个人癌检查(内镜。各种检查均为1年1次。但是,子宫癌,乳癌为2年1次))

|             | 名称                                                                                         | 日期                                                    | 内容              | 对象        | 料金               | 详细                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------|-----------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 集体检查        | 胃癌                                                                                         | 10/31 星期二、11/13 星期一、11/24 星期五、11/25 星期六<br>8:45~11:30 | 钡液X光            | 30岁以上     | 1,330円<br>(660円) | ▼申请:可通过邮卡、传真报名。必须在检查日3星期前到。报名时请写上您的检查日,检查项目,邮编,住址,姓名(平假名),生日,电话号码,需无幼儿寄托(人数,年龄),寄往保健中心。(〒470-0131 岩崎町兼场101-1)按先后顺序,详细内容检查日2星期前通知。此页有专用的报名链接,具体请确认保健中心网页<br><br>▼体检就诊时的注意事项<br>根据各项就诊情况,有可能无法确保每项就诊需求,具体请电话咨询保健课(保健中心)或查看市网站的保健中心网页。 |
|             | 大肠癌                                                                                        | 10/31 星期二、11/13 星期一、11/24 星期五、11/25 星期六<br>8:45~11:30 | 便潜血检查(检查容器事先邮寄) | 30岁以上     | 610円<br>(300円)   |                                                                                                                                                                                                                                     |
|             | 乳癌                                                                                         | 10/31 星期二、11/13 星期一、11/24 星期五、11/25 星期六<br>8:45~11:30 | 压乳超光检查<br>视摸检查  | 40岁以上的女性※ | 1,550円<br>(770円) |                                                                                                                                                                                                                                     |
|             | 子宫癌                                                                                        | 10/31 星期二、11/13 星期一、11/24 星期五、11/25 星期六<br>8:45~11:30 | 颈部细胞诊断          | 20岁以上的女性※ | 1,020円<br>(510円) |                                                                                                                                                                                                                                     |
|             | 骨质酥松症检查                                                                                    | 10/31 星期二、11/13 星期一、11/24 星期五、11/25 星期六<br>8:45~11:30 | 踵骨超音波检查         | 40岁以上的女性  | 820円             |                                                                                                                                                                                                                                     |
| 所有检查时间均为上午  |                                                                                            |                                                       |                 |           |                  |                                                                                                                                                                                                                                     |
| 个别癌检查       | 6月~11月在市指定的医疗机构进行。40岁以上者以及要龄者的“癌检查等挂号票”已于5月底寄给您了。另外,享受市国家保险及后期高龄者,癌检查券已和特定医疗检查就诊券能一起邮寄给您了。 |                                                       |                 |           |                  |                                                                                                                                                                                                                                     |
| 30至39岁预防体检  | 6月至11月期间可在市指定医疗机构接受检查。(一部分无报名者也可受诊。具体请看市网页。)                                               |                                                       |                 |           |                  |                                                                                                                                                                                                                                     |
| 高龄者肺炎球菌预防接种 | 定期接种                                                                                       | 该当者的接种诊断券已于4月寄出。请于2024年3月底之前在市指定医疗机构接受接种。             |                 |           |                  |                                                                                                                                                                                                                                     |
|             | 3,000日元补助制度                                                                                | 对象为65岁以上人员。详情请咨询保健中心。                                 |                 |           |                  |                                                                                                                                                                                                                                     |