

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

編集：日進市国際交流協会
〒470-0122 愛知県日進市蟹甲町中島 277-1
電話& 传真 0561-73-1131

♫【假日急病診療所】（休日急病診療所） 东名古屋医師会

診療科	地点	診療日
内科 小児科	中央福祉中心西口 ☎:0561-73-7555	7 日（星期日）、14 日（星期日）、15 日（星期一、节假日）、 21 日（星期日）、28 日（星期日） 9:00～16:30（中午休息 1 个小时）

~~~~~

♫ 国民健康保険制度及后期高齢者医療制度通知  
（国民健康保険制度および後期高齢者医療制度のお知らせ）

- ◇保険年金課
  - 有关国民健康保険（国保年金部） } ☎:0561-73-1420 F:0561-72-4554（两课相同）
  - 有关后期高齢者医療（后期福祉医療課） } ☎:0561-73-1430 E:hoken@city.nisshin.lg.jp
- 郵寄保險繳付通知書 ⇒7 月中旬郵寄保險繳付通知書
- 国民健康保險制度  
保險卡的有效期限為 8 月 31 日。9 月以後使用的新保險卡將於 8 月中旬寄出。  
【高齡保險卡】70 歲至 74 歲所使用的新保險卡將於 7 月下旬寄出。
- 后期高齡者醫療制度  
保險卡的有效期限為 7 月 31 日。8 月以後使用的新保險卡將於 7 月中旬寄出。
- 有关制度諮詢處：后期高齡者醫療呼叫中心 ☎:0570-011-558（有料通話）  
受理時間：4 月 1 日至 2025 年 3 月 31 日 ※12 月 29～2025 年 1 月 3 日不營業。7 月 13 日～8 月 31 日的星期六、星期天、节假日正常營業。  
營業時間：8:45～17:15
- 限度額制度、標準負擔額減額認定證  
在醫療機構出示標準負擔額減額認定證的話，自我負擔費到上限為止。  
国民健康保險制度 已有此證並且於 8 月 1 日以後也屬此證對象者請發送申請書，需要者請填寫有关休息。
- 后期高齡者醫療制度  
已有此證並且於 8 月 1 日以後也屬此證對象者將於 7 月發送新證。需要者請諮詢保險年金課。

♫ 7 月的納稅通知（7 月の納税・納付案内）

- ◇收納課 ☎:0561-73-4109  
繳納項目： 固定資產稅・都市計劃稅（2 期）  
國民健康保險稅（1 期）  
繳納期限： 7 月 31 日（星期一）
- ◇保險年金課 ☎:0561-73-1430  
繳納項目： 后期高齡者醫療保險（1 期）  
繳納期限： 7 月 31 日（星期一）
- ◇由于銀行轉賬第二天才能到賬，因此請務必在繳納期限前一天辦理轉賬手續。
- ◇可通過全國統一的地方稅二維碼對應金融機構，地方稅支付網站，智能手機軟件轉賬。具體請確認市官方網站。

§ 请利用残缺福祉服务(障害福祉サービスをご利用ください)

残疾是否不重要，以选择自我的生活方式，互相尊重为目标，本市提供以下的残疾福祉服务。

- ◇护理福祉课 電話:0561-73-1749
  - ◇保险年金课 電話:0561-73-1430
  - ◇育子支援课 電話:0561-73-4182
- F:0561-72-4554  
F:0561-72-4603

就近的资讯窗口

对残疾者所需要帮助的服务提供资讯和介绍业务，设置综合性日常生活支援咨询中心，另外还有专业的资讯窗口，请随时利用和咨询。

- ◇残疾福祉中心 電話:0561-72-0857（主线） F:0561-75-6615
- ◇尾张东部权力拥护支援中心（阿思莱依滋） 電話:0561-75-5008（主线） F:0561-75-5088

交付残疾者手册

残疾者在接受必要的支援和帮助时，需要持有残疾者手账。根据手账的种类及等级可接受相应的服务。

▼儿童健康（こどもの健康）

因残疾而需要特别照顾者请在 7 天之前联系有关部门

- 咨询：健康课（保健中心） 電話0561-72-0770 F0561-74-0244 E: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。D 名额 H 报名 L 其他

|      |        |                                                                                                                                                                                                                |
|------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 预防接种 | 个别预防接种 | 有关 b 型流感嗜血杆菌结合疫苗、小儿肺炎球菌、B 型肝炎、轮状病毒、BCG、五种混合疫苗（白喉、百日咳、破伤风、不活化小儿麻痹症、b 型流感嗜血杆菌结合疫苗）、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），不活性小儿麻痹症，三种混合（白喉、百日咳、破伤风），DT（白喉，破伤风），MR（麻疹，风症混合）、水痘、日本脑炎和子宫颈癌的疫苗接种，请在指定医疗机构接种。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 ※各种检查均为 1 年 1 次。 胃癌（胃镜）、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     | 8 月 5 日（星期一）<br>8 月 22 日（星期四）<br>9 月 3 日（星期二）<br>9 月 14 日（星期六）<br>8:45～11:15              | 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） <b>收到邮的卡先后顺序</b> ，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>▼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     |                                                                                           | 便潜血检查(检查容器事先邮寄) | 30 岁以上     | 610 円<br>(300 円)    |                                                                                                                                                                                                                                                    |
|              | 乳癌      |                                                                                           | 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     |                                                                                           | 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 |                                                                                           | 踵骨超音波检查         | 40 岁以上的女性  | 820 円               |                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 个别癌检查        |         | 6 月～11 月在市指定的医疗机构实施。40 岁以上者以及接骨点年龄者的“癌检查等就诊券”已于 5 月底寄出。另外，市国家保险及后期高龄者，邮寄件中附上了特定健康检查和癌就诊券。 |                 |            |                     |                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 30 后预防体检     |         | 6 月至 11 月期间在市指定医疗机构实施。(部分人员无申请也将发送就诊券。具体请看市官网)。                                           |                 |            |                     |                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 定期 接 种       |         | 高龄老年人定期肺炎球菌预防接种（有个别通知），风疹的追加政策（有个别通知）                                                     |                 |            |                     |                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 任意预防接种费的补助制度 |         | 任意肺炎球菌接种、风疹接种、带状疱疹接种均有部分补助。<br>有关补助条件，请咨询健康课（保健中心）。                                       |                 |            |                     |                                                                                                                                                                                                                                                    |