

日进广报

第 220 号 2024/8★

发行：日进市市民协动课
〒470-0192 爱知县日进市蟹甲町池下 268
电话 0561-73-3194
E-mail:kyoudou@city.nisshin.lg.jp

编辑：日进市国际交流协会
〒470-0122 爱知县日进市蟹甲町中岛 277-1
电话&传真 0561-73-1131

◆生活情报(くらしの情報)◆

♫ 东名古屋医师会 假日急病诊疗所（東名古屋医師会 休日急病診療所）

诊疗科	地 点	时 间
内科・小児科	中央福祉中心西入口 ☎0561-73-7555	8月4日(星期日)、11日(星期日・节日)、12日(星期一・换休)、18日(星期日)、25日(星期日)、 9:00~16:30(中午休息1小时)

♫ 健康体检～检查就放心 癌体检～（みんなの健康～受けて安心 がん検診～）

地点:保健中心 ※各项癌体检每年只能一次。但胃癌（胃镜）・乳腺癌・子宫癌检查为两年一次。

名 称		时 间	内 容	对 象	费用（特价）
集团癌体检	胃癌	9 月 3 日(星期二)、 14 日(星期六)、 10 月 4 日(星期五)、 16 日(星期三)、 29 日(星期二) 8:45～11:15	钡粉 X 光间接摄影 去年做过胃癌(胃镜)的人除外	30 岁以上的人	1,330 円 (660 円)
	大肠癌		大便潜血反应检查 (事先邮寄容器)	30 岁以上的人	610 円 (300 円)
	乳腺癌		乳房摄影检查	40 岁以上的女性 *	1,550 円 (770 円)
	子宫癌		子宫颈部细胞检查	20 岁以上的女性 *	1,020 円 (510 円)
	骨质疏松症检查		脚后跟骨超声波检查	40 岁以上的女性	820 円
个别癌体检		6～11 月在市内指定的医疗机构实施。对 40 岁以上的人及逢五或逢十等转折点年龄的人，在 5 月末邮寄了癌体检等受诊券（がん検診等受診券）。另外对市国保、后期高龄者医疗的人，与其同封有特定健诊等的通知。			
30～39 岁的体检		6～11 月在市内指定的医疗机构实施。 (一部分的人即使不申请，也会被发送受诊券。详细请在市政府网页确认。)			
定期预防接种		高龄者定期肺炎球菌预防接种(有个别通知)、风疹的追加对策事业(个别通知完毕)			
任意预防接种费补助制度		任意肺炎球菌预防接种、风疹疫苗、带状疱疹疫苗的接种费用有部分补助。 补助对象有各种条件限制。详细请问询健康课(保健中心)。			
详细 申请： 在体检日的 1 个月前(必到)，用明信片或传真，写明体检日、体检名、邮编、住所、姓名(标注日语发音假名)、出生年月日、电话号码、有无托儿需求(幼儿人数和年龄)，寄往保健中心(地址： 〒470-0131 岩崎町兼場 101-1)。(按申请先后顺序。超过定员的人会接到联络)。体检的具体内容，将在体检日的 2 周前邮寄通知。详细内容请在保健中心指南上确认。 受诊的注意事项： 各体检有时会有因故不能参加的可能。详细请给健康课（保健中心）打电话或在市官网、保健中心指南等确认。					

【注意事项】市民税非课税家庭、受生活保护家庭的人，集团癌体检、骨质疏松症检查、涂氟素等费用可免除。需要证明书等，详细内容请问询保健中心。各教室、体检等年度日程、内容，请参阅保健中心指南、市官网。

~~~~~

## ♠ 儿童健康（子どもの健康）

身体有残疾需要特殊照顾的人，请在举办日 7 天前告知。

问讯处 健康課（保健中心）☎0561-72-0770 /传真 0561-74-0244 /Email kenko@city.nisshin.lg.jp

地点：保健中心（请带上「亲子健康手册（母子健康手册）」。）※如在 2 周前仍未收到个人通知，请与保健中心联系。有定员，要申请。

个别预防接种：Hib（预防小儿细菌性脑膜炎）、小儿肺炎球菌、B 型肝炎、轮状病毒（预防小儿感染性肠胃炎）、BCG（肺结核）、五种混合（白喉・百日咳・破伤风・不活化小儿麻痹症、Hib）、四种混合（白喉・百日咳・破伤风・不活化小儿麻痹症）、不活化小儿麻痹症、三种混合（白喉・百日咳・破伤风）、DT（白喉・破伤风）、MR（麻疹・风疹）、水痘、日本脑炎、子宫颈癌预防疫苗等，在指定医院接种。详细内容请咨询健康課（保健中心）。

## ♠ 8 月纳税・支付指南（8 月の納税・納付案内）

収納課 ☎0561-73-4109 纳税内容：市県民税・森林環境税（2 期）、国民健康保険税（2 期） 支付期限：9 月 2 日（星期一）

保険年金課 ☎0561-73-1430 支付内容：後期高齢者医療保険料（2 期） 支付期限：9 月 2 日（星期一）

介護福祉課 ☎0561-73-1495 支付内容：介護保険料（3 期） 支付期限：8 月 26 日（星期一）

※利用银行转帐的话，交纳期限为转帐之日，请在前一天准备好。※在「应对全国的地方税统一二维码的金融机关、地方税支付网站、智能手机结算 app」等也可交纳。详细请在市官网上确认。

## ♠ 请提交 2024 年度现状表、收入状况表、单亲家庭等医疗费领取者证更新申请书（令和 6 年度現況届・所得状況届・ひとり親家庭等医療費受給者証更新申請書を提出してください）

子育て支援課 ☎0561-73-4183 /传真 0561-72-4603 /Email kosodateshien@city.nisshin.lg.jp

现正在领取儿童抚养补助、爱知县遗孤补助、日进市单亲家庭等补助的人，需要提交确认儿童的抚养状况等的现状表「現況届」、收入状况表「所得状況届」。另外正在接受单亲家庭等医疗费补助制度的认定的人，需要办理领取者证的更新手续。

给对象者将在 7 月末左右邮寄有关文件，请不要忘记办手续。（现状表等与医疗费领取者证的更新申请书的两者都需要的人，同封在邮寄的通知中。）

▼提交期间 8 月 1 日（星期四）～30 日（星期五）（星期六、日、节日除外）

●关于现状表、收入状况表 ▼询问处：子育て支援課 ☎0561-73-4183 ▼提交处：子育て支援課

●关于单亲家庭等医疗费领取者证更新申请书 ▼询问处：保険年金課 ☎0561-73-1430 ▼提交处：保険年金課

◆请利用单亲家庭的补助制度 ▼对象：正在养育该年度内未满 18 岁的儿童的母子家庭、父子家庭、或相当于上述的家庭（父亲或母亲有重度残疾、被父亲或母亲遗弃一年以上的孩子等）

## ♠ 从 10 月起修改儿童补助制度（10 月から児童手当制度が改正されます）

子育て支援課 ☎0561-73-4183 /传真 0561-72-4603 /Email kosodateshien@city.nisshin.lg.jp

### 有关申请手续

#### 1、因收入超过，没有领取儿童补助的人

过去曾在本市失踪或曾收到过驳回申请通知的人，将在 8 月上旬发送通知，请按照同封的格式申请。没有收到通知的人，请自己确认后，办理手续。

#### 2、没有抚养初中生以下的孩子，但正在养育高中生的孩子的人

在 2024 年 8 月 1 日的时点上，只有高中生孩子的家庭将邮寄通知（预定在 8 月下旬），请按照同封的格式申请。与孩子不在同一户籍或者 2024 年 8 月 1 日以后迁入本市的人，请自己确认后，办理手续。

#### 3、有满 22 岁后的第一个 3 月 31 日为止的孩子且与上記孩子及补助对象儿童的合计为 3 人以上的人

需要办理增额的申请。在 2024 年 8 月 1 日的时点上，与补助对象的孩子为同一户籍的将发送通知。不同户籍或在 2024 年 8 月 1 日以后成为同一户籍的，请自己确认后，办理手续。

办理手续期限：2025 年 3 月 31 日（星期一）

## ♠ 自 12 月 2 日起将不再发行现行的健康保险证（12 月 2 日から現行の健康保険証は発行されなくなります）

保険年金課 国保年金係 ☎0561-73-1420

後期福祉医療係 ☎0561-73-1430

传真 ☎0561-72-4554（共通） /Email hoken@city.nisshin.lg.jp

依据法律的修改，自 12 月 2 日起，即使是新加入健康保险的情况，也不再发行健康保险证，利用个人身份卡（マイナンバーカード）作为健康保险证来使用。

同时 12 月 2 日以后，对还没有办理健康保险证利用登录的个人身份卡的人，现在持有的健康保险证的利用期限到来之前，将发给资格确认书（即代替健康保险证的东西）。可利用资格确认书继续接受医疗。

有关个人身份卡的健康保险证利用的问询，请与个人身份卡综合免费电话（マイナンバー総合フリーダイヤル）联系。

个人身份卡综合免费电话（マイナンバー総合フリーダイヤル）☎0120-95-0178