

にっしんニュース No.220 2024년 8월호

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

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	히브, 소아페렴구균, B 형간염, 로타바이러스, BCG, 4 종혼합(디프테리아·백일해·파상풍·불활성폴리오), 불활성폴리오, 3 종혼합(디프테리아·백일해·파상풍), DT (디프테리아·파상풍), MR(홍역·풍진), 수두, 일본뇌염과 자궁경암 예방백신은 지정의로 기관에서 접종합니다. 상세한 것은 건강과(보건센터)로.
----------	------------	--

◆모두의 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 9월 3일(화)14일(토) 10월 4일(금)16일(수) 29일(화)오전 8시 45분 부터 11시 15분까지	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·탁아 희망 여부(인원수와 월령)를 기입 하신 후 보건센터(〒470-0131 岩崎町(이와사키초)兼場(카네바) 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 것 은 건강과(보건센터)로 전화 또는 시 홈페이지·보건센터가이드를 확인해 주십시오.	
	대장암	위와 같음	변잡혈반응검사 (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)
	골다공증 검진	위와 같음	종골초음파검사	40 세 이상여성		820 엔
검진은 모두 오전중에만 실시하게 되었습니다 ※주의사항 시민세 비과세 세대/ 생활보호 세대등은 집단 암검사/골다공증검진/후소도포의 진료비가 면제됩니다.증명서등이 필요하니 자세한것은 문의해주세요. 각교실,검진의 스케줄/내용은(보건센터가이드)홈페이지를 확인하세요.						
정기예방접종	고령자정기페렴구균예방접종(개별통지있음)풍진의추가적대책사업(개별통지있음)					
임의예방접종 비 보조제도	임의페렴구균예방접종,풍진ワクチン,대상포진ワクチンの접종비용 일부를보조합니다. 보조대상은 각자 조건이 있으니 자세한 것은 건강과(보건센터)로 문의.					
30 대 상해한 검진	6~11 월	시내 지정 의료기관에서 실시/일부 시민에게는 신청이 없어도 진료권 송부합니다. 자세한 것은 홈페이지에서 확인하세요				

☆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	4 일(일)11 일(일/축)12 일(월 대체휴일)18 일(일)25 일(일) 오전 9 시~오후 4 시 30 분(점심휴식 1 시간있음)

(주의사항) 시민세비과세세대/생활보호세대는 집단 암검진.골다공증검진. 후소 도포의 검진료가 면제됩니다.

증명서등이 필요하므로 자세한 문의는 각 교실, 각 검진등의 연간스케줄 내용과 (보건 센터 가이드) 시홈페이지를 확인해주세요

◆8 월의 납세/납부안내

◎수납과 ☎0561/73/4109	납부해야할 세금	시민세/삼림환경세(2 기) 국민건강보험세 (2 기)	납기일/9 월 2 일(월)
◎개호복지과 ☎0561/73/1495	납부해야할세금	개호보험료(3 기)	납기일/8 월 26 일(월)
◎보험연금과 ☎0561/73/1430	납부해야할 세금	후기고려자의료보험료(2 기)	납기일 9 월 2 일(월)

※구좌대체의 경우는 납기일이 대체일이 되니 전일까지 준비해주시시오.

※(전국의 지방세 통일 QR 코드대응금융기관/지방세 지불 사이트.스마트결제 어플)에서도납세가능.자세한 것은 홈페이지에서 확인.

◆레와 6 년도 현황서/소득상태서/한부모 가정등의 의료비 수급자증 갱신 신청서를 제출바랍니다

◎ 육아지원과 ☎0561/73/4183 ☎0561/72/4603 ✉kosodatehien@city.nisshin.lg.jp

현재, 아동부양수당/아이치킹 유아수당/닛썬시 한부모 가정등 수당을 지급받고 있는 사람은, 아동의 양육 상태등을 확인하는 현황서/소득상태신고서의 제출이 필요합니다. 또 한부모 가정 의료비 조성제도의 인정을 받고 있는 자는 수급자증의 갱신 수속이 필요합니다.

대상자들은 7 월말쯤에 서류를 운송함으로 잊지 말고 수속을 해주십시오.

(현황신고서등과 의료비 수급자증 갱신 신청서의 양쪽이 필요한 자는 동봉해서 운송합니다)

***제출 기간 8 월 1 일(목)~30 일(금) [토, 일, 축일은 제외]**

●현황서/소득상황서에 대해서 ***문의/제출처** ◎ 육아지원과 ☎0561/73/4183

●한부모 가정등의 의료비 수급자증 갱신 신청서에 대하여

***문의/제출처** 보험 연금과 ☎0561/73/1430

※한부모 가정의 수당제도를 이용해주시시오.

*대상 18 세에 도달하는 연도말일까지의 육아를 양육하고 있는 모자가정/부자 가정 또는 이것과 유사한 가정 (부모가 중도의 장애를 가진 경우 부, 모로부터 계속해서 1 년 이상 유기되고 있는 경우등)

◆10 월부터 아동수당제도가 개정됩니다

◎육아지원과 ☎0561/73/4183 ☎0561/72/4603 ✉kosodatehien@city.nisshin.lg.jp

<신청수속에 대하여 >

① 소득초과에 의해 수당을 받고 있지 않는 자

과거에 본시에서 소멸 또는 각하의 통지를 받은 사람은, 8 월 상순에 통지를 발송하므로 동봉의 양식으로 신청해주시시오. 또한 통지서를 받지 못한자는 본인이 확인한 후에 신청해주시시오

② 중학생 이하의 아동을 양육하지 않고, 고등학생 연대의 아동을 양육하고 있는자.

레와 6 년 8 월 1 일 시점에 고등학생 연대의 아동만 있는 세대는 통지서를 발송합니다. (8 월하순예정) 동봉한 양식으로 신청해주시시오.

아동과 별세대의 경우나, 레와 6 년 8 월 1 일 이후에 전입한 사람은 본인이 확인후 신청해주시시오.

③ 22 세 도달후의 최초의 3 월 31 일까지의 자녀가 있고, 동시에 그 자녀와 지급대상 아동이 3 명이상인 자.

증액의 신청이 필요합니다. 레와 6 년 8 월 1 일시점에 대상의 자녀가 동일 세대인 경우는 통지서를 발송합니다. 별세대의 경우나, 레와 6 년 8 월 1 일 이후에 동일 세대가 된 경우는 본인이 확인후 신청해주시시오.

※신청 기간 레와 7 년 3 월 31 일

◆12 월 2 일부터 현재의 건강 보험증이 발행 되지 않습니다

◎보험연금과 국민연금과 ☎0561/73/1420

◎후기복지 의료계 ☎0561/73/1430 FAX0561/72/4554(공용) ✉hoken@city.nisshin.lg.jp

법률개정의 의해 12 월 2 일부터는 신규 가입등의 의한 경우라 할지라도 건강보험증이 발행 되지 않고 마이넘버카드를 건강보험증으로 이용해주시시오.

더불어 12 월 2 일 이후, 건강보험증 이용 등록이 되어 있는 마이넘버카드를 소지 하지 않는 자는 기존의 보험증 이용기간이 끝나기 전에 자격확인서(건강보험증대신 사용)가 교부됩니다. 그 확인서로 계속해서 의료를 받을 수가 있습니다.

마이넘버카드의 건강보험증 이용에 해한 문의는 마이넘버카드 총합 프리 다이얼로 연락해주시시오.

마이넘버카드 총합 프리 다이얼 ☎0120/95/0178