60円でした。また、10月には、9億8千2百78万7千

福祉タクシー利用料金の

税額相当分54円を補助

百84でした。その医療費 受診した件数は3万9千6

# 医原型的原始测量 新規申請を開始

申請する必要はありませ

ん。平成13年中の所得確認

の方で、7月以降も継続し

現在、@医療証をお持ち

て対象になる方は、新たに

7月1日現在

都内に住む、 で66歳から69歳までの国民 個医療費助成制度とは、<br />

対 象

昭和10年7月1日

**〜**昭和11年6月30日生まれ

末にお送りします。

※健康保険の資格が変更に

下表のとおりです。

所得超過で対象にならない 後に@医療証を送ります。

方にも連絡します。

必要書類 の方 ※対象者は、 健康保険証、 盯

なった場合は、

届出をして

問合せ

健康センター

346)

3700

所得が確定次第決定し、 平成13年中の 7

問合せ

昭和11年7月1日以降に生月1日から適用されます。 福 医療費助成制度 本人所得(平成13年中)制限基準額

申請を受け付けます。 度に新たに対象となる方の 度の改正に伴い、平成14年

東京都老人医療費助成制

軽減する制度です。

日

問合せ 健康センター (2)

※車での来所はご遠慮くだ費 用 無料

成

人

(346) 3700

き

ろ程

乳

幼

象に医療費の自己負担金を

種社会保険の被扶養者を対

(単位:円) 扶養親族の数 基準額 2,572,000 人() 1人 3,052,000 2人 3,432,000 3人以上 1人につき38万円加算

※基準額は収入額ではありません。

生 ち 物

日程

# 医療費通知をお送りします 老人保健

受けている皆さんのなか老人保健法による医療を 含む医療費の額をお知らせ 師による施術を受けた方 受けた方、および柔道整復 します。この通知は、皆さ で、10月に請求があったも んに健康への関心と医療費 平成13年9月に診療を 部負担金を 9万6千4百45円でした。 百55件、その医療費は1千 いません。 しますが、「医療費の額」 通知は、 今月下旬に送付

のについて、

問合せ はありません。 かに手続きなどをする必要※この通知を受けても、ほ 高齢者福祉課 202

346) 9538

利 用 祉 券 ク **の** 配 布

度として1岁につきガソリ

請求のあった柔道整復師に よる施術を受けた件数は5

険適用外のものは含まれて 診療や差額ベッド代など保 は保険診療分のみで、自由 問合せ 分の利用券(若草色)は、 色に変わります。 平成13年 4月1日以降使用できなく なります。

心身障害者自動車

行っています。

人保健対象者は1万7千百市内の昨年9月現在の老

医院・病院などで

を理解していただくために

うとともに、

老人保健制度

に対する認識を深めてもら

の請求月です。月50以を限

ガソリン費の請求 ガソリン費補助

します。 ٢ 成14年度分の利用券を配布補助を受けている方に、平 き 3月25日 (月) か

配布場所 者カー 持ち物 東部・ ※利用券は4月1日から空 たは愛の手帳、 西部出張所 の手帳、印鑑、利用身体障害者手帳ま 障害者福祉課、 印鑑、 346) 9540 献

(346) 9540 障害者福祉課6042 午前10時~正午、 午前30分 ・3時30分

3月25日

協

力

を

※検査は匿名で受けられま

血

ところ 市役所正面ロビー

血経験のある方に限り、 以上の方は60歳以降に、t 対 象 16歳~69歳(655 駅のある方に限りま )方は60歳以降に、献 (65歳)

主 してください。 ※献血手帳のある方は持参 催 小平市献血推進協

※新規・継続で認定になっ 平成16年度以 乳幼児健康診査 健診女 執 象 健診口

降の適用予定です。

まれた方は、

日以降に生

(346) 9538 高齢者福祉課 202 10 日 ۲ き

ところ 部・西部出張所 水 障害者福祉課、 1 日 月

きをしてください。支払い ※銀行名が変更している場 持ち物 領収書(1月~3 問合せ 障害者福祉課 ない 月分)、印鑑、受給者カード は、5月下旬予定です。 い銀行名で手続 東 が変わります。 検査 4月2日から、 多摩小平保健所

に 30分~4時30分 対 象 感染の機会があっ 費 用 無料

き

火曜日

午後

午後1時 問合せ ません。 す 0424 ※診断書、 多摩小平保健所 3 1 1 証明書は発行し

間内の平日5日間

小

午後5時~10時 足利クリニック学園西町3-21-17

ぜほか ところ

家 族 介 護 教 室

(テキスト代含む)

7万1千8

市内在住

ところやすらぎの園サー 午後1時30分~3時 ●痴ほう性高齢者の介護 ヒスセンター(小川町1 き 3 月 23 日  $\pm$ - 18 対 - 1歳以 - 3歳以上の方 - 40 方 三多摩エリアへ(電話可)

労協センター事業団

日

3月21日(木祝)

3月24日(日)

3 月 29 日

(金 金

●痴ほう性高齢者の介護② 問講費 合 せ師用 ビスセンター 2042 5) 061 7 家族介護者への支援 やすらぎの園サー 当園職員 3 4

問合せ 多摩済生ケアセン 0 ター 数42 062 午後1時~3時 ケアセンター前所長) ところ 多摩済生ケアセン き (美園町3-12-1) 3月23日 (土) 富原滋子さん

042(349)1152

042 (342) 0036 042 (344) 1510

I

V

抗

体

検

查 更

時間

の

変

検査時間

養 訪 2 成 級 介 課 研 護 程 員 修

日の土曜・日曜日および期と き 4月20日~7月28 国分寺ひかりプラ 在勤の 百 診療科目は、内科と小児科の応急診療です。当番医は変更にな 休日応急診療医 る場合があります。問合せは☎042(346)3706へ 電話番号 診療時間 医療機関名 松 岡 内 科 医 院 学園東町3-9-15 清水小児科内科医院 大沼町2-729-8 浦 野 内 科 医 院 小川東町1-30-9 マルメゾンビル2階 真 能 ク リ ニ ッ ク 学園西町2-13-37 |佐々木クリ 大沼町1-426 042 (345) 4866 午後5時~10時 加賀美クリニック 小川東町5-5-1 042 (341) 0655

# 休日応急歯科診療医

日	程	i	療	時間	刂		医療機関名			所在地			電話番号			
3月21	日(木·祝)	午前	) 時	~午後	€5時	平	山	歯	彩	} [	医	院	花小金井4-	39-10	本間ビル2階	0424(73)8066
3月24	日(日)	午前	) 時	~午後	€5時	小	Ш	歯	科	診	療	所	小川西町4-	8-3		042(341)0656
3月31	日(日)	午前	) 時	~午後	65時	ゆ	ざ	わり	痢 :	科	医	院	学園西町2-	3-1		042 (345) 1401

岡部こどもクリニック 小川町1-512-12

城 医 院 小川東町1808-10

# 平日準夜応急診療

※診療受付時間は午後10時15分までです。

			**********	31.3 1	124.0.3	, ,				
日 程	診療時間	٤	ころ	科目	所	在	地	電話	番	号
月曜日~土曜日 (祝日、年末年始を除く)	午後7時30分~ 10時30分	(社) 小 平 平日準夜	市 医 師 会 応急診療所	内・小	学園東 (健康・	更町1- センク	-19-12 ター内)	042(3	46)37	706

### 東京都実施の救急診療の問合せ

東京消防庁テレホンサービス	042 (521) 2323	相談員受付・24時間		
ひまわり情報センター夜間休日診療案内	03 (5272) 0303	相談貝文刊 * 24时间		

#### 児 健康センター 左表のとおり 健 康 診 査

) 健彰石	[X]	敎	) 建彰日	村り物				
	亚出19年	:19日井	4月10日(水)					
3~4か月児	平成13年12月生		4月24日(水)	・母子健康手帳 ・健康保険証、印鑑				
健康診査	平成14年	: 1 日 <i>井</i> :	5月8日(水)	・アンケート用紙				
	十八144	-1 月生	5月22日(水)					
	平成12年9月生 平成12年10月生	0.84	4月4日(木)	· 母子健康手帳				
1歳6か月児		4月18日(木)	・健康保険証、印鑑					
健康診査		:10 H #-	5月16日(木)	・アンケート用紙				
	十成124	-10月生	5月30日(木)	・歯ブラシ				
	亚出1年	: 1 H #	4月11日(木)	· 母子健康手帳				
3 歳 児	平成11年3月生		4月25日(木)	・健康保険証、印鑑				
健康診査	亚出11年4日出	5月9日(木)	・アンケート用紙(2種類) ・子どもの尿					
	平成11年4月生		5月23日(木)	・歯ブラシ				
W414017111111111111111111111111111111111								

定員

3百人

3 月 28 日

(木)

ま

外国人登録のある方 方)で、市内に住民登録 年3月31日までに生まれた

## ●土曜日勤務 臨 時 職 員 募

童 ク ラ ブ

ったもの)を問合せ先へ本申込み 履歴書(写真をは会を行います。 問合せ 児童課金042 人が持参

34 6 5月1日 歯 科 水) 健 5 診 春 期

日、性別、電話番号を記入氏名(フリガナ)、生年月診申込書と明記し、住所、 り次第締め切り) し、問合せ先へ(定員にな はがきに成人歯科健

ところ 6 月 29 日

指定医療機関

 $\stackrel{\bigcirc}{\pm}$ 

象 用

40歳以上

一(昭和38

丁目19番12号) **8** 042 3 4

187-0043 学園東町一間合せ 健康センター (1-

勤務期間

児童課の指定す

満の方(高校生は除く)

18歳以上55歳未

る日

▽土曜日…午前8時30分~ **勤務時間** ▽平日…午前8

午後〇時30分

金 時給8百50円

6) 3700 よび障害児などに理解のあ生を除く)で、健康な方おに募資格 18歳以上(高校 ②午後1時~午後6時 勤務時間 ①午前8時30分 ※②は第2・4土曜日の ~午後1時30分 からの土曜日

募集人数 ※採用者は、 度 いずれも25人程 後日事前説明

086

先着順)

(平日午前10時~午

後4時)

の)、保育士資格のある方の申込書(写真をはったも 資格者は8百9円) 問合せ 児童課金22 本人が持参 9543

34

臨 市立保育園

設している学童クラブでの職務内容 市立小学校に併

小学校低学年児童の保育

応募 孫 孫 務 内 容 時 職 市立保育園での 員 募 集