



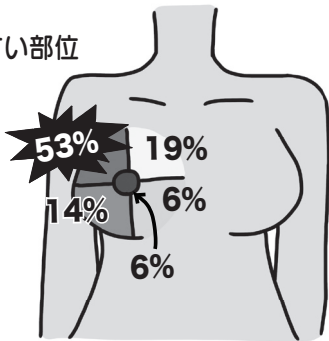
# 10月はピンクリボン月間です！

ピンクリボンとは、乳がんの知識を広め、検診の受診を呼びかけることを目的とした運動のシンボルマークです。

乳がんは、女性にいちばん多いがんで、日本人女性の9人に1人が生涯で乳がんにかかる危険があります。40～50代をピークに発症や死亡が増加しています。



できやすい部位



乳がんは早期に見つければ**治りやすいがん**です。忙しい生活の中でも、**定期的に検診**を受けて、早期発見につなげましょう。



## ◆ブレスト・アウェアネスをご存じですか？

乳房を意識する生活習慣のことです。入浴や着替えの時、ちょっとした機会に自分の乳房を見て、触って、感じてみましょう。

### 4つのポイント

- ♡ 自分の状態を知る
- ♡ 乳房の変化に気をつける
- ♡ 変化に気づいたらすぐ医師に相談する
- ♡ 40歳になったら2年に1回乳がん検診を受ける



## がん検診のススメ！

～がんは早期発見、早期治療により治る病気です～

現在、下記の医療機関でがん検診を受けられます。実施期間は令和6年1月31日まで  
各検診は1年度に1回のみ受けることができます。実施医療機関に直接ご予約ください。

●…受診可能

検診の種類	対 象	費用	今井医院 ☎95-2534	さくら総合病院 ☎95-6711	さのクリニック ☎94-0222	すずいクリニック ☎96-1114	みどりクリニック ☎95-0881	やまだクリニック ☎94-1333	山田外科内科 ☎96-6000	伊藤整形・内科健診センター ☎92-3382	総合犬山中央病院 ☎0568-6218246	江南厚生病院 ☎51-3330
結核・肺がん検診	20歳以上の方	700円	●	●	●	●	●	●	●			
	50歳以上で喫煙指数(1日の喫煙本数×喫煙年数)が600以上の方	2000円	●	●	●	●	●	●	●			
胃がん検診 どちらか一方のみ	X線	2500円	●	●	●	●	●	●	●			
	内視鏡	2500円	●	●	●	●	●	●	●			
大腸がん検診	20歳以上の方	500円	●	●	●	●	●	●	●			
子宮頸がん検診	和暦奇数年生まれあるいは無料クーポン券対象者で20歳以上の女性	1000円								●	●	●
乳がん検診 どちらか一方のみ	マンモグラフィ	1500円		●						●	●	●
	超音波	1500円		●		●			●	●	●	●

\*無料クーポン券対象の方には、5月頃に無料クーポン券をお送りしています。詳しくは健康課(☎94-0053)までお問い合わせください。

※このコーナーは、大口俳句会・大口川柳クラブの皆さんのご協力により、「こころ」の健康づくりの一翼を担っていただいています。

新型コロナウイルス  
【令和5年秋開始接種】について

令和5年9月20日より、令和5年秋開始接種が始まりました。

ワクチン接種は、重症者を減らすことを目的に、オミクロン株XBB.1.5対応1価ワクチンを使用し、秋から冬に1回おこないます。

初回接種がお済みで、かつ、直近の新型コロナウイルス接種から3か月以上経過している対象の方には、順次、若草色の「接種券一体型予約診票」をお送りしています。

接種を受けるには、接種日時点の住所が発行する接種券が必要です。接種券が届きましたら、お手元の接種記録をご確認の上、予約をして接種を受けてください。

なお、初回接種後に転入された方につきましては、これまでの接種記録を確認後に接種券を発行します。接種を希望される方は、健康課窓口、電子申請または郵送にて申請してください。また、初回接種を希望される方も、新しい若草色の予約診票が必要となりますので同様に申請をお願いします。

問い合わせ先 新型コロナウイルスワクチン接種推進室(健康課)  
94-0053

高齢者インフルエンザ予防接種  
(定期接種)について

対象者 ①65歳以上の方

②60歳以上65歳未満の方で、心臓・腎臓または呼吸機能に一定の障がいのある方。ヒト免疫不全ウイルスにより日常生活がほとんど不可能な程度の障がいのある方(身体障害者手帳1級相当の方)。

※対象者には10月上旬に個別通知します。

接種期間 10月15日(日) から令和6年1月31日(水)

※ただし接種開始日および終了日はワクチンの在庫状況等により医療機関で異なる場合があります。

接種費用 自己負担額 1200円

(町負担分 3475円)

※65歳前に接種した場合は、全額自己負担となりますのでご注意ください。

(②の対象者を除く)

※町民税非課税世帯と生活保護世帯の方は、事前に申請すると自己負担金が免除されます。接種する前に健康課で申請してください。(持ち物：マイナンバーカード等本人確認ができる書類、郵送された予約診票)。申請をされない方は、直接医療機関に1200円をお支払いの上接種してください。

大口町 若年がん患者在宅療養支援事業を始めます！

若年がん患者の方が住み慣れた自宅で自分らしく安心して日常生活を送れるよう、在宅療養の費用を補助する事業を開始しました。

対象 ①から④のすべてに該当する方

①申請日時点で大口町に住民票がある方

②40歳未満の方

③がん患者(医師に一般的に認められている医学的知見に基づき回復の見込みがない状態に至ったと判断された方)

④在宅生活の支援および介護が必要なる方

補助の内容

※他の制度において支援事業と同等の助成等を受けているものを除きます。

**在宅サービスにかかる利用料** 訪問介護・訪問入浴介護・訪問看護・訪問リハビリテーション等

**福祉用具の貸与にかかる費用** 手すり(工事を伴わないもの)・スロープ(工事を伴わないもの)・歩行器・歩行補助つえ・車いす・特殊寝台・その他介護保険で認められるもの

福祉用具の購入にかかる費用

腰掛 便座・入浴補助用具・簡易浴槽・その他介護保険で認められるもの

補助金額 かつた費用の9割(1か月の上限額5万4千円)

※生活保護受給者はかつた費用の10割(1か月の上限6万円)

申請開始日 10月2日(月)

※ただし、令和5年4月1日から同年11月30日までの利用分に限り、事後の申請を受け付けます。(提出期限 11月30日(木))

申請手続き サービス利用前に申請が必要です。健康課へ必要書類を提出してください。

必要書類

①大口町若年がん患者在宅療養支援事業費補助金交付申請書(町ホームページ)からダウンロードするか、健康課窓口でお申し出ください)

②大口町若年がん患者在宅療養支援事業費補助金医師意見書(意見書の作成費用は、利用者負担)

③本人確認書類(運転免許証、マイナンバーカード等)

※申請後の流れについては、申請時に健康課窓口でご案内します。

問い合わせ先 健康課 94-0053