

# 令和7年6月健康カレンダー



## ◆乳幼児健診及び教室日程

日	曜	事業名	時間	会場	対象者
10	火	すくすく歯っぴー教室	受付 ①9:30~9:45 ②9:50~10:00	嘉島町 保健センター	令和6年7月生まれの乳児
12	木	6~7か月児健診	受付 9:00~9:10	嘉島町 保健センター	令和6年11月生まれの乳児
		3~4か月児健診	受付 9:50~10:00		令和7年2月生まれの乳児
		3歳児健診	受付 ①12:40~12:50 ②13:30~13:40		令和4年2月生まれの幼児

## ◆母子健康手帳交付日

日時	① 6 / 6(金) ② 6 / 24(火) 9:40~10:00受付 10:00開始
場所	嘉島町保健センター (嘉島町民会館内)

母子手帳アプリ「かしまっこ」  
ぜひご利用ください!



※可能な限り上記交付日に来所してください。交付日に来所が難しい場合は必ず町民保険課保健係へご連絡ください。  
事前連絡なく来所されると、スタッフ不在により対応できない場合があります。

※持ってくるもの

- ・妊娠届出書 ・妊婦の本人確認書類(マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等)
- ・妊婦名義の通帳又はキャッシュカード

## ◆その他事業日程

日	曜	事業名	時間	会場	対象者
6	金	さんさん教室	10:00~	北甘木公民館	北甘木老人会会員

## ◆休日当番医・薬局予定表

日	曜	実施医療機関名(所在町名)電話番号	実施薬局名(所在町名)電話番号
1	日	藤岡医院 (御船町) 282-0405	御船中央薬局 (御船町) 282-2105
8	日	みふね眼科 (御船町) 282-3711	御船薬局 (御船町) 282-7630
15	日	山地外科胃腸科医院 (嘉島町) 237-0003	そよ風薬局 嘉島店 (嘉島町) 237-4605
22	日	嘉島さいとう内科クリニック (嘉島町) 235-7773	共生薬局 嘉島店 (嘉島町) 234-8410
29	日	からしま小児科 (嘉島町) 235-6333	

※変更になる場合がありますので、受診前に必ず直接医療機関(薬局)にご確認ください。

## 帯状疱疹ワクチン定期接種対象者の方へのお知らせ(重要)

### ◆接種費用について

- ・生ワクチンの場合：自己負担額 3,500円/回 (公費助成額:4,926円/回)
  - ・不活化ワクチンの場合：自己負担額 9,000円/回 (公費助成額:12,626円/回) ×2回接種
- ※生ワクチンは1回接種、不活化ワクチンは2回接種が必要です。不活化ワクチンを接種する場合の自己負担額は、18,000円(9,000円×2回接種)となります。

### ◆生ワクチンと不活化ワクチンについて

生ワクチン(病原体となるウイルスや細菌の毒性を弱毒化)は、病気や治療によって、免疫が低下している方は接種できません。不活化ワクチン(病原体となるウイルスや細菌の毒性を不活化)は、免疫の状態に関わらず接種可能です。※詳細については、令和7年4月に送付しております個別通知をご参照ください。

嘉島町役場  
町民保険課保健係

096(237)2574

# がんの治療による 外見の変化に お悩みの方へ

## ウィッグや胸部補正具等の購入費用を助成します

嘉島町がん患者アピアランスケア推進事業(令和7年4月1日開始)



### 対象者

次の要件を全て満たす者

- 申請時に嘉島町に住民票を有する者
- がんと診断され、その治療を受けた又は現に受けている者
- 過去に対象補正具と同種の補助を受けていない者
- 町税等の滞納がない者

### 助成対象補正具（助成金）

## 購入費用の半額(ただし、上限2万円)

#### A) ウィッグ等

☆ウィッグ	☆装着用ネット
☆毛付き帽子	等

#### B) 胸部補正具等

☆補正パッド	☆補正下着
☆専用入浴着	☆人工乳房
	等

※A) B) とともに1回を限度に助成

※メンテナンス用品(ブラシ、シャンプーなど)、サイズ調整代、カット/セット代、証明書発行に係る費用、送料、修理費、交通費は対象外

### 申請に必要な書類(②~④は写し可)

#### ①申請書兼請求書

#### ②本人確認ができる書類(助成対象者及び代理申請者)

\*運転免許証、パスポート、マイナンバーカード(写真がついている面) 等

#### ③がん治療を受けていること、又は受けたことが分かる書類

\*助成対象者氏名、発行医療機関の名称又は医師氏名等の記載があるもの

\*がん治療に関する説明書や診断書、治療方針計画書、診療明細書、手術や化学療法の同意書 等

#### ④振込先口座が確認できるもの

\*通帳、キャッシュカード 等

\*助成対象者又は代理申請者の口座に限る

#### ⑤用具の購入に係る領収書等《原本》

\*宛名(氏名)、購入日、品目、金額、個数が記載されているもの

### 申請期限

対象となる用具を購入した翌日から1年以内

\*複数回の申請時は、一番古い領収書の日付の翌日から1年以内

### 申請方法

#### ①窓口

\*町民保険課の窓口を持参ください。

#### ②郵送

下記の提出先までお送りください。

《提出先》 〒861-3192 嘉島町大字上島530  
嘉島町役場 町民保険課保健係

詳細は、嘉島町のホームページに掲載していますので、参照ください。「申請書兼請求書」のダウンロードもできます。(嘉島町ホームページQRコード➡)



### 【お問い合わせ先】

嘉島町役場 町民保険課保健係

TEL 096-237-2574(直通)

TEL 096-237-1111(代)

(平日8:30~17:15)