



10月1日から 新型インフルエンザの臨時診療所を平日準夜等開設

10月1日(木)より2か月間、急に発熱した方が夜間に受診できるように、西東京市医師会の協力を得て、週3日間、臨時に西東京市休日診療所で診療を行います。

時 火・木曜日：午後8時～10時、土曜日：午後3時～5時

場 西東京市休日診療所(中町分庁舎)(中町1-1-5・番424-3331)

対 インフルエンザを疑って受診を希望する市民の方。

ただし、小児については小児科専門医がいませんので、受診が可能か事前に電話でご相談ください。

【受診時の注意】

マスクを着用して受診してください。

インフルエンザを疑う方の臨時の診療所です。

怪我などの外科的な救急対応は救急指定病院をご利用ください。

小児などで受診医療機関がわからない場合は新型インフルエンザ相談センターへお問い合わせください。

小児は、次の医療機関を利用することができます。受診方法について事前に相談してから受診しましょう。

多摩北部医療センター(番042-396-3811 月～金曜日 午後7時30分～10時30分)

佐々総合病院(番461-1535 月・水・金曜日 午後7時30分～10時30分)

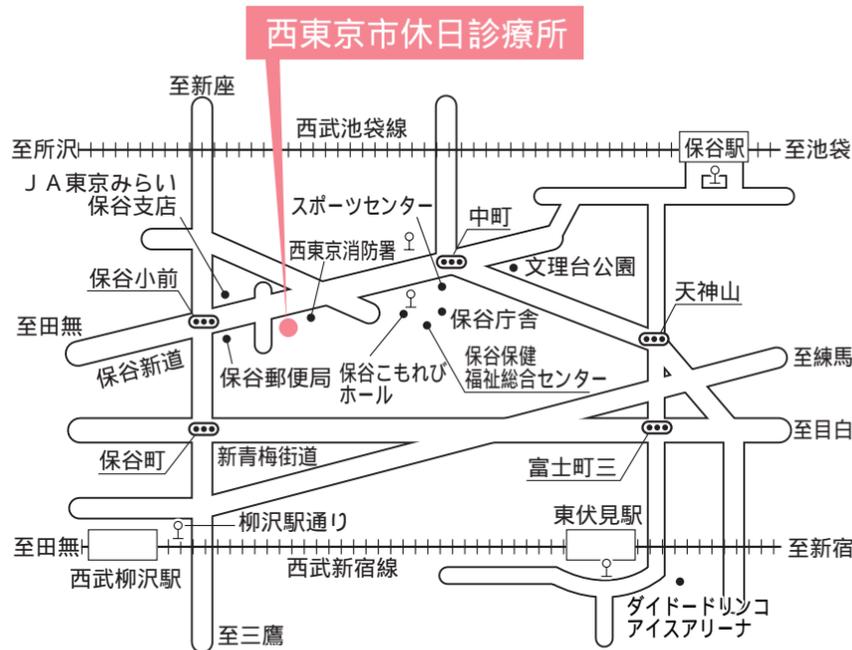
場 新型インフルエンザ相談センター(番042-450-3111 平日午前9時～午後5時)

上記以外の時間帯

・固定電話、携帯電話の方(番0570-03-1203)

・PHS、IP電話の方(番03-5977-5638)

健康年金課 保(番438-4021)



高齢者の方へ

生活機能評価(介護予防健診)を受けましょう

時 12月末まで

場 市内指定医療機関

内 日常生活を維持していくために必要な心身の能力(生活機能)を調べます。

申し込みが必要な方

平成21年3月31日時点で、65歳以上の方で健康保険組合・共済組合などに加入の方、生活保護受給の方、国民健康保険被保険者証、後期高齢者被保険者証をお持ちの方は申し込みは不要(介護保険の要支援・要介護認定者は対象になりません)。

用 はがきに、「生活機能評価希望」・氏名・住所・生年月日・電話番号・加入している健康保険名または生活保護を明記し、10月16日(金)(消印有効)までに、〒202-8555市役所高齢者支援課地域支援係へ郵送。

健診後、生活機能の低下がある方へ高齢者支援課または地域包括支援センターから介護予防講座をご案内します。

高齢者支援課 保(番438-4029)

～肺炎を予防しましょう～ 肺炎球菌予防接種

日本の死因別死亡率の4位である肺炎の中で1番多い肺炎球菌性肺炎が増加しています。肺炎球菌予防接種により予防に効果があると言われています。

時 10月1日(木)～平成22年1月31日(日)

対 75歳以上の方および65歳～74歳の方で呼吸器など慢性疾患があり医師が必要と認める方のうち、今まで肺炎球菌予防接種を受けたことのない方

接種は生涯で1回のみになります。

料 接種費用8,000円のうち自己負担金5,000円(消費税込み)

生活保護受給世帯の方は、自己負担金はなし。

用 はがきに、氏名(ふりがな)・住所・生年月日・年齢・電話番号・65～74歳の方は医師の了解の有無を明記し、〒202-8555市役所健康年金課「肺炎球菌予防接種」担当へ郵送(定員に達するまで随時受付)。

生活保護受給世帯の方は、事前に生活福祉課へ生活保護受給証明書を申請し、申込時に同封してください。

健康年金課 保(番438-4021)

65歳以上の方の 季節性インフルエンザ 予防接種

時 10月1日(木)～平成22年1月30日(土)

場 市内指定医療機関

対 接種時に満65歳以上の市民の方または接種時に満60歳～64歳までの市民の方で、心臓、じん臓もしくは呼吸器の機能またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に身体障害者手帳1級程度の障害がある方

料 2,200円

接種回数 期間中1回

用 市内で接種を希望の方は健康保険証を持参し、直接市内指定医療機関へ。市外での接種を希望の方はお問い合わせください。

詳細は、今号市報と同時配布の「高齢者の方へお知らせです。平成21年度季節性インフルエンザ予防接種」をご覧ください。

～実施医療機関に新たに追加されました～

◆六角地藏整形外科クリニック

(西原町5-1-8 西原クリニックビル1階・番452-0606 要予約)

健康年金課 保(番438-4021)



女性の方へ

対象の方に 女性特有のがん検診(子宮頸がん・乳がん)の無料クーポン券がお手元に届きます

この度、国の施策により特定の年齢の女性に対して、女性特有のがん(子宮頸がん・乳がん)検診無料クーポン券と検診手帳をお送りします。

あなたの健康のために、ぜひこの機会にがん検診を受診してください。

受診方法などはお送りする案内をご覧ください。

健康年金課 保(番438-4021)

【がん検診無料クーポン券・検診手帳を送付する方の対象年齢表】

子宮頸がん検診対象の方		乳がん検診対象の方	
年齢	生年月日	年齢	生年月日
20歳	昭和63年4月2日～平成元年4月1日	40歳	昭和43年4月2日～昭和44年4月1日
25歳	昭和58年4月2日～昭和59年4月1日	45歳	昭和38年4月2日～昭和39年4月1日
30歳	昭和53年4月2日～昭和54年4月1日	50歳	昭和33年4月2日～昭和34年4月1日
35歳	昭和48年4月2日～昭和49年4月1日	55歳	昭和28年4月2日～昭和29年4月1日
40歳	昭和43年4月2日～昭和44年4月1日	60歳	昭和23年4月2日～昭和24年4月1日

平成21年4月1日の年齢です(対象年齢は市の検診とは異なります)

ピンクリボンキャンペーン (10月は乳がん月間)

時 10月20日(火)午後4時～5時

場 西武新宿線田無駅前

内 ◆乳がん自己検診の方法を模型にて実演します。

◆乳がん検診に関する質問にお答えします。

◆乳がん自己検診に関するパンフレットやピンクリボンキャンペーングッズを配布します。

☆乳がん検診の追加申し込みを受け付けします!

対 平成22年3月31日時点で40歳以上の偶数年齢の女性の方

用 10月20日(火)～11月15日(日)(消印有効)

詳細は市報10月15日号または市HPでご案内します。

ピンクリボンキャンペーン会場と市民まつりの健康年金課ブースでも受け付けします。

健康年金課 保(番438-4021)