



☆各種健診(検診)の相談など い

	項目		実施日時	場所		対象 (市民)	検診料	定員 (先着)	申込受 付開始
乳幼児健	4か月児健診	8月29日(木)	12:45		平成31年3月	~平成31年4月生まれの乳児		なし	申込
	10か月児健診	8月22日(休)	14:00		平成30年10	月生まれ~1歳未満の乳児	和工业人		・ 不要 ※対象者の 方には事前
	- 15 - 1 - 10 - 10	8月 1日休	(受付)	センター	平成30年1月	 生まれ〜2歳未満の幼児	無料		
診	3歳4か月児健診	8月 8日(木)	・ ※健診当日の12:00から 受付簿を出します		平成28年 3月	 生まれ〜4歳未満の幼児			に通知します
(胃がん検診 胃部エックス線検査)	9月17日火	8:30、9:30	保健福祉センター		40歳以上		40人	8月16日金
	乳がん検診	9月17日(火)	8:30、9:30、10:30 13:30、14:30、15:30	保健福祉センター	40歳以上		1,000円	120人	8月16日金
	建診結果説明会	8月 2日金	受付9:15~9:30 開始9:30終了10:30	保健福祉センター			Arr MAI		
1/2:		8月 5日(月)	受付9:15~9:30 開始9:30終了10:30	SUNSUNながおか	特定健診·後期高齢者 健診受診者		無料健診結果のお知らせをご持参ください。	なし	申込不要
Į įx		8月23日金	受付9:15~9:30 開始9:30終了10:30	保健福祉センター					
		8月28日(水)	受付9:15~9:30 開始9:30終了10:30	白木谷小学校					
		8月16日金	10:00~11:00	南国税務	署	移動献血バ	、 、スによる400mL献血です。		
	愛の献血	8月28日(水)	9:30~12:00 13:15~16:00	旭食品(株)	本社	※400mL献血 69歳、体重は			7性18~

不妊検査、不妊治療を受けられたご夫婦に、治療に要した費用の 一部を助成する事業です。ただし 文書料、個室料等治療に直接関 係のない費用を除きます。

事業	業の概要										
対象	一般不妊治療		特定不妊治療								
治療	不妊検査・タイミング療法・人工授精等		体外受精または顕微授精								
 対象を ※ ※	③夫婦が医療保険各法の規定に基づく被保険者、組										
	④夫婦の前年の所得の合計額が730万円未満で ある方(※計算方法は右記の表のとおり)		A						所得の合計額		
該当する方	⑤市税等の滞納がない方 ⑥他の自治体において同一の助成を受けていない方		所得証明書 の所得金額	児童手当施行令 第3条第1項の 控除額※所得が ある方のみ	雑損 控除額	医療費控除額	障害者控除額 (普通)270,000 円×該当人数	障害者控除額 (特別)400,000 円×該当人数	勤労学生控除 270,000円	所得額 (A-B)	夫と妻のC欄の 合計 ※この額が 730万円未満なら 助成の対象
方全	(高知県の助成を除く)	夫		80,000							
	(ID)/ID/(V)AJIA/ CIA/(V)	妻		80,000							
助成額	1年ごとに5万円を限度。 ただし1年とは、3月1日〜翌年2月末日までとする。			特定不妊治療に要する費用として対象者が負担すべき額から、高知 県からの助成を受けた額を控除した額について、1回につき 10 万 円を上限							
助成期間	2年		給付回数・期間については「高知県不妊に悩む方への特定治療支援事業」に準じる								
申請期限	毎年、2月末日までとする(例:平成31年3月1日~令和2年 2月28日までの治療分の申請期限は令和2年2月28日まで)			特定不妊治療費助成決定通知書の発行日から1年以内。ただし申請対象は、平成30年4月1日以降に発行された決定通知書とする							

申請に必要な書類			
	一般不妊治療	特定不妊治療]
1. 不妊治療費等助成事業申請書	0	0] ;
2. 不妊治療費等助成事業医療機関等証明書(※1)	0	0	1
3. 不妊治療等に要した費用の領収書及び明細書(※2)	0	0	
4. 法律上の夫婦であることを証明できる書類 (夫及び妻が同一世帯に属さない場合に限る。)	0	0	
5. 住民票など住所を確認できるもの(※3)	A	A	1,
6. 夫及び妻の最新の所得課税証明書	0	0	}
7. 夫及び妻の南国市税の滞納のないことの証明書	0	0	1
8. 夫及び妻の医療保険各法に定める被保険者証の写し	0	0]
9. 振込先口座番号が確認できるもの	0	0	٦,
10. 印鑑 (スタンプ印は不可)	0	0] [
11. 特定不妊治療費助成決定通知書の写し	_	0]

- ※1 特定不妊治療費助成申請の場合、高 知県知事に提出する「特定不妊治療費助 成事業受診等証明書」の写しが提出でき る場合はこの証明書に代えることができま す。
- ※2 高知県が実施する特定不妊治療費等 助成事業のため原本を提出する場合は、 写しを提出してください。
- ※3 不妊治療費等助成事業に関する同意書 が提出され、住所等が確認できる場合は、 ▲の書類は省略できます。

子育て支援センター ひよこルーム

(保健福祉センター内)

おもちゃ・遊具・絵本もあり、子どもさんと一緒に遊べる場 所になっています。

親子で気軽にお越しください。



8月の行事予定

時間 月曜日		火曜日	水曜日	木曜日	金曜日			
9:30 { 12:00	ひよこひろば お休み(27日) マダーアイのハヒーじょこ		よちよちひよこ	ひよこひろば お休み(9日)				
1 2 : 0 0	ひよこひろば	ひよこひろば	ひよこひろば お休み(7日)	育児相談	ひよこひろば お休み(9日·30日)			
対象	*マタニティ&ベビーひよこ:妊婦さんと生後6か月まで *よちよちひよこ:生後6か月から歩き始めるまで *ひよこひろば:主に未就園児とその保護者(年齢に関係なくお待ちしています。) お昼ご飯はひよこルームで食べることができます。							
育児相談		9:30~16:0 け付けています。) 0) 電話、来所での	の相談お待ちしてい	ます。			

- ●「マタニティ&ベビーひよこ」と「よちよちひよこ」の兄姉を連れての参加は、ひよこルームに相談をお願いします。
- ●事業の関係でお休みとなる場合がありますが、育児相談は受け付けています。

- ■日時/8月27日火 10時~11時30分(受付9時30分~)
- ■場所/ひよこルーム(保健福祉センター内)
- ■内容/「ママと赤ちゃんのためのベビーダンス」
- ■講師/玉木 晶先生(ベビーダンスインストラクター)
- ■対象/生後4か月~12か月
- ■定員/12組 ■参加費/500円
- ■持ち物/抱っこひも・水分補給・お出かけセット
- ■募集受付開始/8月1日休~(定員になり次第締め切り)

込みも可能です。 | 次回の開催は、①11月15日(金) ②11月30日(土)です。 | 場所/保健福祉センター

~これからママ・パパの集い~ *当日の託児はありません。 たれから出産を迎える妊婦さんとこ家族を対象に、マ ■参加費/無料 タニティ教室を開催します。初産:経産は問いません。 ■申込方法/事前に電話でお申し込み

☆妊娠	☆妊娠がわかったら、早めの参加をおすすめします。 ■当日受付時間 13:10						
クラス	日時	内容	持参物				
①出産準備クラス	9月6日份	 ○助産師・歯科衛生士・栄養士からのワンポイントアドバイス・母乳の上手なあげ方は?赤ちゃん人形で抱っこの練習・お口の健康と、「マイナス1歳から始める虫歯予防」・妊娠中に気をつけたい食生活 ○自分らしいお産の為に・赤ちゃんとお話しながら、妊娠中から心も体もお産の準備・パパやご家族も、大切な主役! 	母子手帳 筆記用具 ゆうゆうガイド (ピンクの冊子)				
②育児準備クラス	9月27日份	◎沐浴実習:赤ちゃん人形を使ってお風呂に入れる練習◎妊婦体験:ママの体の変化を体験してみよう◎相談コーナー:助産師・歯科衛生士・栄養士・保健師が対応◎赤ちゃんのお世話:オムツ替えや抱っこの練習	母子手帳 エプロン 筆記用具 ゆうゆうガイド (ピンクの冊子)				

※このページの健診などの申込先·お問い合わせは

保健福祉センター (☎863-7373)まで

望まない受動喫煙をなくすための法改正

①学校・医療機関・行政機関など(受動喫煙による健康への影響 が大きいこどもや患者が利用する施設)

7月1日から 敷地内禁煙 になりました。 (屋外に喫煙場所を設けることができる)

②飲食店・事業所・ホテル・鉄道など(多数の者が利用する施設 で①以外)

2020年4月から原則、屋内禁煙になります。 (喫煙専用室を設けることができる)

経過措置など、規則の詳しいことは厚生労働省ホームページをご覧ください。

健康で長生きするための健康づくりには、食事への心配りが欠か せません。塩分控えめ、野菜たっぷりでバランスの取れたメニュー をみんなで作り、普段の食生活に活かしましょう。

- ■と き/8月21日(水) 10:00~13:00
- ■と こ ろ / 保健福祉センター
- ■講 師/南国市食生活改善推進員
- ■定 員 / 30名 ■参 加 費 / 無料
- ■申込締切 / 8月9日金
- ■献立(予定)/・豚肉の野菜巻きりんごソース添え
 - 五目おから
 - ・ミルクみそ汁
 - ・ミルクくずもち
- ■持ってくるもの / 筆記用具・エプロン・三角巾

☆ 休日在宅医 (変更する場合があります)

	A FILE COL (QC) SMILE WORKS									
	日	曜	当 番 医	電話						
	7月28日	日	山本循環器内科・眼科(駅前町)	864-2575						
	8月4日	日	あけぼのクリニック(田村乙)	878-6611						
	8月11日	日	領石蛍が丘クリニック(領石)	862-1123						
	8月12日	月	岡豊病院(岡豊町)	866-2345						
	8月18日	日	しばた整形外科(大埇甲)	864-3412						
	8月25日	日	きび診療所(明見)	804-6500						
	9月1日	日	南国いのうえクリニック(篠原)	855-8001						
※ 単条匠病機則では、 声明以の症症は上心診療できたい担合がまけ										

※当番医療機関では、専門外の疾病は十分診察できない場合があります。