#### 予防接種のお知らせ

## 高齢者インフルエンザ予防接種のお知らせ

#### > 対象者

接種当日、須恵町に住民票があり①または②に 該当する人

- ① 65歳以上の人
- ② 60歳以上65歳未満で、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 免疫の機能に障がいを有する人(身体障害者手 帳1級程度)
- ▶ 実施期間 令和4年1月31日(月)まで
- ※ 医療機関によってはワクチン数に限りがあり、 接種を終了していることもあります。詳しく は各医療機関にお問い合わせください。
- ▶ 自己負担金 1,600円
- ▶ 持っていくもの
- 住所、氏名、年齢が確認できるもの(健康保険 証など)
- ②の対象者は、身体障害者手帳
- ※生活保護受給者は、自己負担金が免除されますの で、診療依頼書をお持ちください。

#### > 実施医療機関(町内)

医療機関名	電話番号
正信会水戸病院	935-3755
泰平病院	932-5881
市來医院	935-0165
岡医院	932-0458
千鳥橋病院付属須恵診療所	934-0011
須恵外科胃腸科医院	936-2355
貫外科胃腸科医院	933-5111
太田整形外科	932-8877
須恵中央眼科	931-1800
いずまるクリニック	933-8741
きよいファミリー内科	957-6777
<b>須恵たかさき脳神経外科クリニック</b>	710-8811
須恵町ゆうろう内科クリニック	410-2334
まつお内科クリニック	410-2220
やまだ皮ふ科クリニック	410-4170
にじいろライフサポートクリニック	957-8088

※福岡県内の医療機関でも接種できる 場合があります。福岡県医師会のホー ムページなどでご確認ください。



※接種可能な日時や予約方法など、詳細について は事前に医療機関へお問い合わせください。

問い合わせ先 健康増進課 ☎ 687-1530(ダイヤルイン) ☎ 932-1151(内線167)

### 歯周疾患検診のお知らせ

# 無料歯周疾患検診を受けることができます

日本歯科医師会は、11月8日を「い(1)い(1)歯(8) |の語呂合わせで「いい歯の日」と設定し、さまざまな 歯科保健啓発活動を行なっています。

むし歯や歯周病、口の機能低下(オーラルフレイル)の予防には、セルフケアとあわせて歯科医院でのプ ロフェッショナルケアが重要です。少なくとも年に一回は歯科医院で歯と□の健康をチェックし、生涯自 分の歯で健やかに過ごせるようにしましょう。

無料歯周疾患検診の対象の人は、この機会に□の状態を確認しませんか?

- ▶ 対象者 令和4年3月31日時点で、40歳、50歳、60歳の人
- ※対象者には5月ごろ、はがきサイズの受診券を送付して **▶協力歯科医院** います。
- ▶実施期間 令和4年1月31日(月)まで
- ▶ 自己負担金 無料
- ※歯石除去や虫歯治療などは有料です。
- ※受診券を紛失された人は、再発行できます。身分証明 書を持って、健康増進課までお越しください。

医療機関名	住所	電話番号
木下歯科医院	須恵町大字新原 424-4	934-2022
木村歯科医院	須恵町大字上須恵 797-2	933-0330
國廣歯科医院	須恵町大字旅石 68-224	935-0419
辻歯科医院	須恵町大字植木 571-1	935-4611
つつみ歯科医院	須恵町大字須恵 769-3	933-5952
吉川歯科医院	須恵町大字須恵 377-159	933-0158

問い合わせ先 健康増進課 ☎ 687-1530 (ダイヤルイン)

☎ 932-1151 (内線164)

#### 後期高齢者医療に関するお知らせ

## 健康チェックしていますか?

#### 年に一度、健康診査を受診しましょう!

被保険者を対象に、生活習慣病の発症や重症化の予防などを目的とした健康診査を実施しています。生活習慣病 で治療中の人も健康診査を受診できますので、ぜひ受診してください。

- ▶ 受診期限 令和4年3月31日(木)
- ▶ 受診方法 受診を希望する人は、実施医療機関にあらかじめ電話でご相談の上、申し込んでください。
- 受診時に持っていくもの
  - · 被保険者証
  - ・広域連合が郵送した受診票(※)
  - ・自己負担金 500円
- (※)受診票について令和3年4月末現在で被保険者の人には4月下旬~5月上旬に、また令和3年5月以降に75歳に なる人には誕生月の10日ごろに送付しています。受診票が見あたらない場合は再発行いたしますので、お 問い合わせください。

なお、今年度75歳になる人は、75歳の誕生日以降に受診をお願いします。

#### 須恵町の実施医療機関

	所在地	電話番号		詳糸	田項目	
	別扛地	电动钳气	貧血	心電図	眼底	クレアチニン
医療法人成雅会 泰平病院	須恵町大字新原 14-7	932-5881	0	0	$\triangle$	0
公益社団法人福岡医療団 千鳥橋病院附属須恵診療所	須恵町大字新原 232-1	934-0011	0	0	$\triangle$	0
医療法人文正会 須恵外科胃腸科医院	須恵町大字植木 609-3	936-2355	0	0	$\triangle$	0
須恵町ゆうろう内科クリニック	須恵町大字植木 477-40	410-2334	0	0	$\triangle$	0
きよいファミリー内科	須恵町大字須恵 1078-6	957-6777	0	0	$\triangle$	0
医療法人高坂会 須恵たかさき脳神経外科クリニック	須恵町大字須恵 508-1	710-8811	0	0	0	0
貫外科胃腸科医院	須恵町大字上須恵 1212-15	933-5111	0	0	$\triangle$	0
医療法人 市來医院	須恵町大字旅石 170-143	935-0165	0	0	$\triangle$	0
医療法人社団正信会 水戸病院	須恵町大字旅石 115-483	935-3799	0	0	0	0

※須恵町以外の実施医療機関は、下記までお問い合わせください。

#### 歯科健診のお知らせ

後期高齢者医療広域連合では、後期高齢者の口腔機能低下や肺炎などの疾病を予防するため、歯科健診を実施し ています。

まだ受診していない人は、早めに予約の上、受診しましょう。

#### > 受診対象者

昭和20年4月1日~昭和21年3月31日生まれの人(今年度76歳になる人)

※長期入院、施設入所の人などを除く

※例外として、令和3年12月までに限り、77歳以上の被保険者で歯科健診を希望する人も受診できます。ただし、 昨年度までに受診した人は受診できません。また、75歳以下の人は、対象年齢(76歳)になってから受診して ください。

#### > 受診期限

令和3年12月まで(実施医療機関の休診日を除く)

#### ▶ 受診の方法

あらかじめ電話で予約の上、申し込んでくださ

#### ▶ 受診時に持っていくもの

- ・被保険者証
- · 受診券(※)
- ・受診時の自己負担金 300円
- (※)受診券について令和3年5月下旬に広域連合か ら送付しています。受診券が見あたらない場 合は再発行いたしますので、お問い合わせく ださい。

### 須恵町の実施医療機関

実施医療機関	所在地	電話番号
木下歯科医院	須恵町大字新原 424-4	934-2022
辻歯科医院	須恵町大字植木 571-1	935-4611
吉川歯科医院	須恵町大字須恵 377-159	933-0158
つつみ歯科医院	須恵町大字須恵 769-3	933-5952
木村歯科医院	須恵町大字上須恵 797-2	933-0330
國廣歯科医院	須恵町大字旅石 68-224	935-0419

※須恵町以外の実施医療機関は、お問い合わせください。

問い合わせ先 福岡県後期高齢者医療広域連合 お問い合わせセンター 福岡市博多区千代4-1-27(福岡県自治会館5階)

**2** 651-3111



(15) 広報すえ・2021(令和3年) 11