

Life&Health

風しん予防接種費用一部助成



■4月1日～令和8年3月31日【助成金額(1人1回限り)】麻しん風しん混合ワクチン2,500円・風しんワクチン1,500円※接種費用から助成金額を引いた額を医療機関でお支払いください。**■**接種日に市内に住民登録があり、風しんにかかったことがなく、次のいずれかに当てはまる人▶妊娠予定・希望する20歳以上の女性▶MMR・MRまたは風しんの予防接種を受けたことがない妊婦の同居家族(現在妊娠中、可能性のある人は不可。接種前1カ月間・接種後2カ月間は妊娠を避けることが必要)**■**母子健康手帳(お持ちの人)**■**各医療機関へ**■**子ども家庭・保健センター**☎**31-0655



ホームページ

芦屋健康福祉事務所

所芦屋健康福祉事務所
【H I V・梅毒・肝炎検査(要予約)】
■9日・23日(水)午後1時30分～2時(匿名検査)**■**地域保健課**☎**26-8152
【①こころのケア相談・アルコール問題相談②専門栄養相談(要予約)】
■①15日(火)午後1時～2時②22日(火)午前10時～正午**■**地域保健課**☎**26-8152
【各種衛生検査(要予約)】
■毎(月・火)午前9時～11時30分**■**①検便(赤痢菌等)②水質検査(一般11項目)③水質検査(特殊項目)**■**費①1検体480円②1検体11,600円**■**企画課**☎**26-8159

特定疾病療養補助金

認定済の対象疾病での入院または通院に月額5,000円を支給します(認定前の期間は対象外)。**■**市内に6カ月以上住所を有し、下記の疾病のいずれかに該当し、認定を受けた人【入院時対象疾病】肺線維症、特発性心筋症、免疫不全症候群、メニエル病、慢性腎炎、慢性肺炎、難治性肝炎のうち肝硬変・慢性肝炎【通院時対象疾病】突発性難聴、ネフローゼ症候群、悪性腎硬化症**■**申**■**子ども家庭・保健センター**☎**31-1586/**FAX**31-1018



ホームページ

高齢者肺炎球菌ワクチン予防接種

対象者は自己負担4,000円で23価肺炎球菌ワクチンが接種できます。**■**市内に住民登録がある65歳(65歳の誕生日前日～66歳誕生日前日)の方**■**持接種券はがき(誕生日の月末ごろに送ります)**■**申**■**実施医療機関**■**子ども家庭・保健センター**☎**31-0655



ホームページ

がん患者のウィッグ・乳房補正具 購入費用の助成

■内【助成上限額】①医療用ウィッグ5万円(1人1台)②乳房補正具(補正下着1万円または人工乳房5万円)(1人1台)**■**対象となる補正具を購入した市民※申請期限および所得制限あり**■**子ども家庭・保健センター**☎**31-1586



ホームページ

介護予防教室(口腔)

■4月23日(水)午前11時30分～午後0時30分**■**内**■**お口から始める健康習慣**■**65歳以上またはその支援者・20人**■**持飲み物・タオル・上履き**■**申**■**電話で下記へ(4月1日～)**■**所**■**問**■**介護予防センター**☎**31-0628

带状疱疹予防接種



ホームページ

【定期接種】

対象者へは、5月ごろに接種券を送ります。ただし、令和6年度に助成事業を受けた方には送付されません。組換えワクチンを1回のみ接種した方も2回目接種を受ける際に対象であれば定期接種が可能です。ご希望の方は問い合わせください。

■対象 年度内に65歳・70歳・75歳・80歳・85歳・90歳・95歳・100歳を迎える方、100歳以上の方、60～64歳で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免疫の機能の障がい(身体障害者手帳1級相当)のある人。※100歳以上の方は令和7年度のみ対象

■自己負担額 生ワクチン 4,000円
組換えワクチン 1回11,000円×2回

【接種費助成事業】

带状疱疹予防接種の際に接種費用の助成を令和7年度に限り受けられます。※接種費用から助成金額を引いた額を市内実施医療機関でお支払いください。接種費用は医療機関によって異なります。

■対象 接種日時時点で満50歳以上、かつ、令和8年3月31日時点で60歳以下の方

■助成額 4,000円(1人当たりワクチンの種類問わず1回限り)

【共通】

■持ち物 本人確認書類
■申し込み 実施医療機関
■問い合わせ 子ども家庭・保健センター**☎**31-0655/**FAX**31-1018



救急医療

院内では必ず不織布マスクの着用をお願いします。

■救急指定病院

芦屋病院(外・内) **☎**31-2156
南芦屋浜病院(外・内)**☎**22-4040
芦屋セントマリア病院(整外・外・内)**☎**23-1771

■神戸子ども初期急病センター(小)

☎078-891-3999(H A T 神戸内)
月～金 午後7時30分～翌朝6時30分
土 曜 午後2時30分～翌朝6時30分
日曜・祝日午前8時30分～翌朝6時30分

■休日応急診療所(内・小)※発熱者は要連絡

☎21-2782(公光町5-13)
日曜・祝日 午前9時～午後5時

■休日夜間急病診療所(耳・眼)

☎06-6436-8701(尼崎市水堂町3-15-20)
日曜・祝日 午前9時～午後4時
土曜 午後6時～8時30分(耳鼻咽喉科のみ)

■歯科センター(歯)**☎**31-0658(呉川町14-9)

日曜・祝日午前9時～11時30分

■夜間当番医(午後8時～翌朝8時) ※必ず事前にご連絡ください。

【(金)午後8時～11時】4日 田守クリニック(外・内)**☎**21-2286/ 11日 竹村内科・内視鏡クリニック(内・消内)**☎**32-5511/18日 あらかわ整形外科(整外)**☎**35-1119/ 25日 上田内科(内)**☎**34-1878
【(金)午後8時～11時以外】南芦屋浜病院 **☎**22-4040

■電話相談

【救急や病院に迷ったとき】救急安心センターあしや**☎**#7119(年中無休)/**☎**078-331-7119
【子どもの病気・けがの相談】兵庫県子ども医療電話相談**☎**#8000/**☎**078-304-8899(月～土 午後6時～翌朝8時/日・祝日午前8時～翌朝8時)



検診・相談

WEB予約はこちら→
検診受診日の2週間前までの予約となります



がん検診		
肺がん検診 (65歳以上は結核検診含む)	16日 午後1時	40歳以上/年1回胸部直接撮影【要予約・WEB予約可】 必要な人はかく痰検査(900円)
胃がん検診 (胃部X線撮影)	4月以降の予約受付中	35歳以上(血縁者に胃がんの人がいれば30歳以上)年1回(2,500円)胃部X線直接撮影【要予約・WEB予約可】
胃がん検診 (内視鏡検査)	市内実施医療機関診療時間内	50歳以上/ 2年に1回(4,300円)【要予約】
大腸がん検診	随時受付 (毎「火」の午前中または郵送)	40歳以上/年1回(800円) 便潜血反応検査(2日法)
前立腺がん検診	4日・5月2日 午前10時30分	50歳以上男性/年1回 P S A検査(1,000円)【要予約・WEB予約可】
個別 乳がん検診 (マンモグラフィー)	[芦屋病院] ☎ 31-2156 毎(月～金)の午前中	40歳以上女性/2年に1回(2,000円) ※豊胸術・ペースメーカー装着・妊娠中・授乳中の人は不可【要予約】
	[あいかプレストクリニック] ☎ 38-7171(診療時間内)	
	[芦屋セントマリアクリニック] ☎ 61-7211(診療時間内)	
	[まさい乳腺クリニック] ☎ 22-2800(診療時間内)	
子宮頸がん検診	随時(医療機関で診療時間の午前中)	20歳以上女性/2年に1回(1,000円) 頸部細胞診【要予約】
検(健)診		
アスベスト検診	2日・5月7日 午後1時	アスベストによる健康不安のある人/年1回/問診・胸部レントゲン【要予約・WEB予約可】
肝炎ウイルス検診	4日・5月2日 午前10時30分	過去に肝炎ウイルス検査を受けたことがない40歳以上【要予約・WEB予約可】
骨粗しょう症検診	24日・5月13日 午前9時30分	20歳以上・超音波法(1,000円) 【要予約・WEB予約可】
健康チェック (3時間人間ドック)	5月以降の予約受付中	市内在住・在勤30歳以上(9,000円) 希望者:ピロリ菌検査(別途600円) 前立腺がん検診(別途1,000円) 【受診日の1週間前までに要予約・WEB予約可】
歯の無料相談と健診	16日 午後1時～2時45分 【歯科センター】	市内在住・在勤者(40歳以上には歯周病検診あり)症状がなく、かかりつけ歯科医院がない人対象【子ども家庭・保健センターまで要予約】
事業所健診	随時(事業所単位で申し込み)	市内在勤者【要予約】
相 談		
健康相談	3日午後・15日午後・25日午前 5月1日午後	健・検診結果に関する医師による成人の相談【要予約】
栄養相談	1日・15日・5月13日 午前9時30分～11時	管理栄養士による生活習慣病予防の食事相談等【要予約】
保健相談	18日 午前9時20分～11時20分	保健師による生活習慣病の予防等【要予約】

◆会場の明記のないものは子ども家庭・保健センター ◆料金記載の無いものは無料 ◆対象は芦屋市民 ◆子ども家庭・保健センターでの検(健)診はWEB予約可 ◆各がん検診は、70歳以上または後期高齢者医療制度に加入している人(要被保険者証またはマイナ保険証/前立腺がん・胃がん(内視鏡検査)検診を除く)、市民税非課税世帯に属する人(事前に申し出が必要/要本人確認書類/前立腺がん検診を除く)は料金免除。

申し込み・問い合わせ 子ども家庭・保健センター健康増進係 **☎**31-1666/**FAX**31-1018