

### 総合健康診査

- ▶対象 区内在住の40歳以上で次のいず れかに該当する方
- ①台東区国民健康保険加入者
- ②後期高齢者医療制度加入者
- ③生活保護受給者
- ▶検診項目 身体計測、血圧測定、血液検 杳、尿検杳等
- ▷受診場所 区内協力医療機関(受診票に 同封の案内を参照)

### **>受診票発送時期**

誕生月	受診票 発送時期	受診期間
4~8月	5月末	6月1日(水)~9月30日(金)
9~12月	7月末	8月1日(月)~11月30日(水)
5年1~ 3月	9月末	10月1日出~ 5年1月31日似

- ※受診票は薄い水色の封筒で送付します。 ※国民健康保険から後期高齢者医療制度に 切り替わる方等、上記と異なる場合も あります。
- ▶申込方法 受診票が届いたら、案内に記 載の医療機関に電話で申込み
- ※健保組合、協会けんぽ、共済組合、国保 組合等の加入者およびその被扶養者は 加入している医療保険者が特定健康診 査を実施します。
- ※詳しくは、勤務先または保険者にお問合 せください。
- ○問合せ 台東保健所保健サービス課 **TEL** (3847) 9481

### 女性医師による女性のための 健康相談「婦人科」(予約制)

- ▶日時 6月16日休午前10時~正午 (1人20分程度)
- ▷場所 台東保健所4階
- ○対象 区内在住か在勤で更年期や月経障 害・不妊でお悩みの方

### ※医師とはオンライン相談です。

### ▶申込み・問合せ

台東保健所保健サービス課

TEL (3847) 9497

### 善意の献血ありがとうござい ます

区内在住で献血回数が50回に達した方 以後50回ごとの回数に達した方に献血功 労者として、感謝状と記念品を贈呈して います。今回、次の方に贈呈しました。

小川喜弘様 (浅草3丁目)

野村勇雄様(三筋1丁目)

新田天未様(雷門2丁目)

文英樹様(竜泉2丁目)

これからも献血にご協力をお願いしま す。また、50回以上献血された方は下記 へご連絡ください。

▷問合せ 台東保健所生活衛生課

**TEL** (3847) 9401

# りからうちゃん





### 家族介護慰労金を給付します

- ▷対象 過去1年間、次の全てに該当し、 同居されている家族
- ①介護される方が、要介護4または5の認 定を受けている
- ②介護される方が、在宅で生活している(通 算90日以上入院していない)
- ③介護サービスの利用日数の合計が通算 10日以内である(福祉用具貸与・購入 住宅改修を除く)
- ④介護する方の世帯と、介護される方の世 帯が、住民税非課税である
- ⑤申請日の段階で、介護する方(40歳以

### 上の場合)、介護される方ともに介護保 険料の滞納等がない

- ▷給付額 10万円
- ▷申込み・問合せ 介護保険課
- **TEL** (5246) 1249

### ~地震に備えて~ 家具転倒防止器具の給付・取 り付けをします

- ▶対象 次のいずれかに該当し、初めて助 成を受ける区内在住の方
- ①65歳以上の高齢者のみの世帯
- ②65歳以上の高齢者が在宅で生活し、世 帯全員の住民税が非課税の世帯
- ▷内容 家具転倒防止器具を無料で1世帯 3点まで給付・取り付け(1回限り)
- ▷申込方法 本人確認書類(介護保険被保 険者証等)、家主の承諾書(賃貸住宅の 場合のみ)を下記問合せ先へ持参
- ▷問合せ 高齢福祉課(区役所2階⑥番)
- **TEL** (5246) 1222

### 認知症高齢者早期発見ステッ カーを配布しています

認知症で行方不明のおそれのある高齢者 の方向けに、通し番号入りの靴のかかとに 貼るステッカーと、衣類等に貼るアイロン シールを配布します。

警察等に保護された際の身元確認を容易 にすることを目的としています。

- ▷対象 認知症で行方不明のおそれのある 区内在住の高齢者
- ▷申込方法 対象者の本人確認できる物 (介護保険証等)、本人の写真 (プリン トしたもの)を下記問合せ先か地域包 括支援センターへ持参
- ※申込みは、対象者のご家族または本人の 状況をよくわかる方がお願いします。
- ▷問合せ 介護予防・地域支援課(区役 所2階⑤番) **TEL** (5246) 1225





# リサイクル

# 玄関先や店先を花や緑で飾り ましょう (プランター設置費用



- 玄関先や店先に花や緑を植えたプランタ ーを置く場合、かかった経費に対して助成 をします。
- ▷助成対象 自らの敷地内で、道路に面し た場所に設置するプランター、花苗等 購入経費
- ▶条件 新たに設置するプランター等の面 積が0.25平方メートル以上(新聞紙1 面以上の広さ)になること
- ※プランターの大きさ、植える植物、設置 場所には条件があります。材料購入前に 必ず下記へお問合せください。
- ※予算がなくなり次第終了。
- ▶問合せ 環境課 TEL (5246) 1323

### マンション向け省エネコンサル タント派遣を行います

共同住宅(主にマン ションの管理組合)を 対象に、無料で省エネ コンサルタントの派遣 を行います。



現地調査の上、省工

- ネ提案書を作成し、省エネにつながる設 備の運用改善や改修などのアドバイスを 行います。詳しくは、下記へお問合せく ださい。
- ※予算件数に達し次第、受付終了となり ます。
- ▶問合せ 環境課 TEL (5246) 1281

# 6月1日~7日はHIV検査普及週間です



### ●HIV(エイズ)の現状

2年の都における新規HIV 感染者報告数は304件、新 規エイズ患者報告数は79件 で、ともにやや減少しました。 報告数としては過去10年間 で最も少なくなりましたが、新型コロナ

ウイルス感染症の流行による影響が考え られます。

ません。検査を受けることで、初めて感 染の有無を確認することができます。 不安に思う方は、病気が進行する前に

### ●梅毒患者が急増中です!

療が重要です。

3年の都における梅毒感染者数が急増 しており、全数報告が始まった平成11 年以降過去最多の2,451人でした。また、 ●保健所では、随時HIV・エイズに関す 感染がわかった時点で症状が出現して いる人が約8割となっており、病気が進 ▷問合せ・相談 行してからの発見が増えている現状で

### ●HIV・梅毒の即日検査を実施していま す (梅毒のみの検査は不可)

採血後、1時間程度で結果をお伝えし ます。

- ▶日時 原則毎月第2・4水曜日(祝日 除く)午後1時~2時30分
- ▷場所 台東保健所4階
- ▶検査予約電話番号

TEL (3843) 5751

- HIVに感染しても、すぐに症状は現れ ※無料・匿名・予約制(先着順)、検査 日の2週間前から予約可。
  - ※感染の機会から3か月以上経過した後、 検査を受けてください。
- 検査を受けましょう。早期発見および治 ●展示コーナーを設置します
  - ▶日程・場所 6月1日炒~30日休・台 東保健所1階エントランスロビー、生 涯学習センター1階アトリウム 6月1日(x)~17日(金)·区役所1階
  - るご相談に応じています

台東保健所保健予防課

**TEL** (3847) 9476

# 国民健康保険加入者の皆さんへ

## ●4年度分(4年4月~翌年3月)の国 民健康保険料納入通知書を発送し

1年分の保険料を支払う回数は、6 月~翌年3月の10回です。

4年度の国民健康保険料は、被保険 者の3年中の所得をもとに計算します。 詳しくは通知書をご覧ください。

- ・普通徴収(納付書または口座振替で 支払い)の世帯 6月14日(火に納入 通知書を発送します。
- ▶納付場所 区役所、区民事務所・同 分室、金融機関、区指定のコンビ ニエンスストア(納付書にバーコ ードがついている場合)
- ※□座振替の世帯は、毎月末または一 括で6月末に、指定口座から引き落 とします。
- ・特別徴収(年金からの引き落とし) の世帯 7月中旬に特別徴収決定通知 書を発送します。
- ○問合せ 国民健康保険課資格係

**TEL** (5246) 1252

### ●国民健康保険料のお支払いは金融機 関の口座振替が便利です

### ○申込方法

- ・口座のある金融機関または区役所2 階①番国民健康保険課保険料係、区 民事務所・同分室へ保険証・通帳・ 届出印を持参。
- ※郵送でも申込み可。□座振替依頼書 を希望の場合は下記問合せ先へ。
- ・通帳・届出印の代わりに金融機関の キャッシュカード(クレジットカー ドではありません)でも申込み可(区 役所2階①番国民健康保険課保険料 係でのみ)。
- ※利用できる金融機関については下記 問合せ先へ。
- ※生体認証ICキャッシュカード等、一 部利用できないカードがあります。
- ※必ず口座名義人の方がお越しくださ い。
- ※詳しくは、下記問合せ先へ。
- ▶問合せ 国民健康保険課保険料係
- TEL (5246) 1256