



お知らせ保健

ID 5335825868

▽健康課（新城保健センター）
（TEL 23・8551）

●検診

集団がん検診（要申込）

- 作手保健センター
日時 7月8日(木)午前
 - 新城保健センター
日時 7月17日(土)午前
- 内容・費用

胃がん	500円
大腸がん	300円
前立腺がん	500円
子宮がん	500円
乳がん	500円
(40歳代 600円)	

結核・肺がん 無料

※前立腺がんは50歳以上の男性が対象です。

※40歳代の方の乳がん検診は二方向のレントゲン撮影を行います。

●お知らせ

デンタルドック（個別歯周疾患検診）

対象者には、5月下旬に無料クーポンを送付しました。通知内容をご覧いただき、忘れずに受診しましょう。

日時 6月1日(火)～2月28日(月)（診療日に限る）

申込 各医療機関へ直接お申し込みください。新型コロナウイルスの状況によって、予約の制限を行う場合があります。



骨髄提供者等助成事業

公益社団法人日本骨髄バンクが行う骨髄等提供のための通院や入院に際し、提供者の方とその勤務先に市から助成金を交付します。

対象 骨髄等提供日に、市に住所のある方とその所属する事業所（他の地方公共団体が実施する同種または同類の制度による助成を受けている方は除きます。）

新型コロナ対策のため実施方法を変更します

通常、大人数やグループで開催している次の教室や相談などは、新型コロナウイルス感染拡大防止のため、個別に電話相談、面接、家庭訪問などで対応します。気になることや心配ごとなどがありましたらお気軽に新城保健センターへご連絡ください。

母子健康事業

- ◆ ママとパパの教室
- ◆ 離乳食教室
- ◆ 1歳児教室
- ◆ 育児相談
- ◆ 幼児心理相談



成人保健事業

- ◆ 一般健康相談
- ◆ 検診結果説明&相談会
- ◆ 社会復帰教室
- ◆ 健康教育
- ◆ お出かけ講座
- ◆ 特定保健指導（集団）
- ◆ 運動教室



助成額
提供者1日2万円（最大7日間）
事業所1日1万円（最大7日間）
必要書類

- ① 新城市骨髄等提供者等助成金交付申請書（提供者用または事業所用）
- ② 新城市骨髄等提供者等助成金交付請求書

- ③ 骨髄バンクが発行する骨髄などの提供を証する書類（通院・入院日数が確認できるもの。）
 - ④ 雇用証明書（事業所のみ必要）
- ※①および②は新城保健センター窓口または市ホームページでダウンロードできます。
- 申請期限
骨髄等提供日から1年以内