健康·福祉

ざまホットライン ZAMA HOT LINE

新生児聴覚検査費用補助

生まれて間もない赤ちゃんを対象とした「耳の聞こえ」の検査費用を補 助します。

対象令和5年4月1日以降に出生した市内在住者

利用方法 新生児聴覚検査費用補助券(4月中旬に発送予定)を直接医療機

※新生児の聴覚検査は、出産した医療機関などで退院までの間に受けるこ とが一般的ですが、出産した医療機関などが検査を行っていない場合は、 退院後に他の医療機関で検査が受けられます。

型当ネウボラざまりん ☎046(252)7776 FAX 046(255)3550

看護師等奨学生募集

保健師、助産師、看護師および准看護師の業務(以下「看護職」)に従事 する人材を育成するために、座間市看護師等奨学金貸付制度を実施してい ます。養成施設を卒業後、看護職を市内の医療機関で相当期間続けると、 奨学金償還が免除になります。

募集人数3人程度

貸付条件●保健師助産師看護師法の規定による養成施設に在学している

- ●市内に在住し、市の住民基本台帳に記録されている
- ●卒業後、市内で看護職に従事する意思がある

貸付額授業料相当額(上限月額3万円)

貸付期間申請月~養成施設卒業

選考方法書類審査、面接(5月中旬予定)

必要書類申請書、住民票の写し(未成年の場合は本人と法定代理人のもの)、 連帯保証人(2人分)の住民票の写しおよび所得証明書(直近1年 度分)、入学証明書または在学証明書、授業料などの額を証明する 書類、履歴書(写真貼付)

申込4月28日 金までに必要書類を〒252-8566 座間市役所健康医療課宛で に書留で郵送(必着)または直接担当へ

※申し込みの際に提出した書類は返却できません。

理3健康医療課 ☎046(252)8236 FAX 046(255)3550

人間ドック受検者への一部助成

生活習慣病リスクの早期発見と重症化予防を目的として、受検結果の提 供に同意できる方へ1万円を上限に人間ドック受検費用の一部を助成しま す (特定健康診査と重複受診不可)。

助成の対象となる市指定医療機関は、市ホームページをご覧になるか担 当へお問い合わせください。

対象次の全てを満たす方

- ●4月1日から受検日まで継続して国民健康保険に加入している40~ 74歳の方(年度内に40歳になる方を含む)
- ●世帯全員が国民健康保険税および市税を滞納していない
- 受検結果の提供に同意できる

■込受検前に、国民健康保険被保険者証を持参し、直接担当へ(2週間以 内に国民健康保険税などを納付した方は領収書などを持参)

理3保険年金課 ☎046(252)7672 FAX 046(252)7043

健康相談

□時4月17日月①相談=9:20~9:30、9:50~10:00、10:20~10:30、10:50 ~11:00②測定=9:35~9:40、10:05~10:10、10:35~10:40

場所市民健康センター

内容①健康相談、栄養相談、禁煙相談 (1カ月以内に禁煙を始めたい方) ②体組成、血圧、骨健康度、血管 年齢の測定

定員①2人②3人

持物健康手帳

申込4月14日 金までに電話で担当へ

理当健康医療課 ☎046(252)7995 FAX)046(255)3550

こどもの健康

*救急診療の案内は 7面に掲載しています

国当こども家庭課 ☎046(252)7225 FAX 046(255)3550

育児相談

日時 14月7日 金10:00~10:45② 4月14日金9:30~10:30 場所① 子育て支援センター「ゆめ」②市民 健康センター 内容身体測定と食 事・発育・育児の相談 特物母子健 康手帳、バスタオル 申込前日まで に電話で問い合わせ先へ①同セン ター☎046(254)2634②こども家

庭課☎046(252)7225 赤ちゃん教室

日時 4月21日 金10:00~11:00 (受け付けは9:50まで) 場所市 民健康センター 内容離乳食の作 り方·進め方、育児について 対象 おおむね5~6カ月児とその保護 者 定員12人(申込順) 持物母 子健康手帳、ティースプーン、抱 っこひもなど 単込市LINE公式 アカウントから予約(LINEが利用 できない方は担当へ)

もぐもぐ教室

日時 4月21日 金14:00~15:00 (受け付けは13:50まで) 場所 市民健康センター 内容離乳食 の進め方 対象7カ月~おおむね 8カ月児とその保護者(離乳食が 2回食) 定 12人(申込順) **持物母子健康手帳、ティースプー** ン、抱っこひもなど 申込市LINE 公式アカウントから予約(LINEが 利用できない方は担当へ)

4カ月児健康診査

日時4月18日以 場所市民健康セ ンター 対象令和4年12月生まれ 備 受付時間・持ち物は対象に個 別通知

8~10カ月児健康診査

指定医療機関を定め、無料で健 康診査を実施しています。対象者 には個別通知をしますので、あら かじめ医療機関に電話連絡の上、 母子健康手帳を持参し、受診して ください。

1歳6カ月児健康診査

◆内科

日時 対象者に個別通知 場所 指定 医療機関 対象 令和3年9月生まれ

◆歯科

日時 4月12日 M·19日 M 場所 市民健康センター 対象令和3年 8月生まれ 備考受付時間・持ち 物は対象者に個別通知

2歳児歯科健康診査

田時4月26日州 場所市民健康セ ンター 対象令和3年3月生まれ 備考受付時間・持ち物は対象者に 個別通知

3歳6カ月児健康診査

日時4月11日火 場所市民健康セ ンター 対象令和元年10月生ま れ 備考受付時間・持ち物は対象 者に個別通知



□時 日時 場所場所・会場 内容内容 闘師講師 対象対象(記載なしの場合はどなたでも) 定員定員 費用費用(記載なしの場合は無料) 時物持ち物 受付受付時間 🔼場入場 備考備考 申込申込方法 参加参加方法 問合問い合わせ先 担当担当 FAXファクス HPホームページ ⊠電子メール