

令和4年度 高齢者のインフルエンザ予防接種

市に住民登録があり、次の①②いずれかに当てはまる方。

- ①接種日時点で65歳以上の方
- ②接種日時点で60歳以上65歳未満の方で、心臓・肝臓・呼吸器などの機能に障害があり、身の回りの生活を極度に制限される方またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障害があり、日常生活がほとんど不可能な方(どちらもおおむね身体障害者障害程度等級1級相当)

期10月1日(土)～令和5年1月31日(火)場清瀬市指定医療機関(下表のとおり)

費無料(令和4年度は都の補助事業により無料)

持健康保険証、【生活保護世帯、中国残留邦人等支援給付対象の方】各証

明書、【左記②に該当する方】身体障害者手帳(1級)

健康推進課健康推進係 ☎042-497-2075

※例年、ワクチンの入荷状況によって10月1日から接種ができない医療機関が多数あります。事前に医療機関にご確認ください。

※接種後の払い戻し制度はありません。

◆清瀬市指定医療機関以外で接種を希望される場合

長期入院・施設入所している方などやむを得ない理由により市内指定医療機関以外で接種を希望される場合は、事前に上記までお問い合わせいただくか、市ホームページを確認してください。

実施医療機関(清瀬市指定医療機関)※市外局番はいずれも042。

下宿

医療機関名	住所	電話番号	予約
清瀬下宿中央診療所	下宿2-391-7	491-2217	要予約

旭が丘

医療機関名	住所	電話番号	予約
織本病院	旭が丘1-261	491-2121	要予約

野塩

医療機関名	住所	電話番号	予約
酒田クリニック	野塩5-280-2	496-7328	要予約
山本病院	野塩1-328	491-0706	要予約

上清戸

医療機関名	住所	電話番号	予約
北多摩クリニック	上清戸2-1-41	496-7760	要予約

中清戸

医療機関名	住所	電話番号	予約
清瀬富士見病院	中清戸5-27	492-0311	要予約

元町

医療機関名	住所	電話番号	予約
宇都宮レディースクリニック	元町1-4-26 1階	491-0103	要予約
宇都宮小児科内科クリニック	元町1-8-2 3階	491-5556	
清瀬診療所	元町1-13-27	493-2727	要予約
清瀬元町しいのクリニック	元町1-8-19 1階	493-9880	
杉本病院	元町2-7-1	492-1199	要予約
とみまつ小児科循環器クリニック	元町1-1-14 2階	497-3456	
中島医院	元町1-3-45 3・4・5階	495-6727	要予約
はたの耳鼻咽喉科	元町1-8-19 3階	491-1133	
廣橋小児科・内科医院	元町1-5-3	493-7400	要予約
ふじ井内科クリニック	元町1-11-14 1階	493-7122	
三浦整形外科クリニック	元町1-4-26 1階	494-6633	
武蔵野総合クリニック	元町1-8-30	496-7015	

松山

医療機関名	住所	電話番号	予約
井上内科クリニック	松山1-11-21 1階	493-3102	要予約
岩田皮膚科クリニック	松山1-27-4 2・3・4・5階	492-7735	
大塚耳鼻咽喉科医院	松山1-40-21 1階	492-0287	要予約
清瀬内科クリニック	松山1-2-26 2階	493-1630	
野島整形外科内科	松山2-1-3	491-1616	要予約
花園医院	松山3-5-14	491-0315	
平野クリニック	松山1-4-19 1・2・3階	495-7320	要予約
複十字病院	松山3-1-24	491-4712	
宮本医院	松山1-42-6	491-0547	

竹丘

医療機関名	住所	電話番号	予約
川辺内科クリニック	竹丘2-1-3	496-3311	要予約
救世軍清瀬病院	竹丘1-17-9	491-1411	
清瀬博済堂クリニック	竹丘2-15-15	410-0001	
清瀬リハビリテーション病院	竹丘3-3-33	493-6111	
東京病院	竹丘3-1-1	491-2111	
竹丘病院	竹丘2-3-7	491-6111	
緑蔭通りクリニック	竹丘3-10-31	497-1782	

梅園

医療機関名	住所	電話番号	予約
信愛病院	梅園2-5-9	491-3211	要予約
ベトレハムの園病院	梅園3-14-72	491-2525	

令和4年度 肺がん検診(前期)

集団で肺がん検診を行います。オプションで大腸がん検診を受診することもできます。

市に住民登録のある40歳以上(昭和58年3月31日以前生まれ)の方。定員360人
※応募者多数の場合は抽選。結果は11月上旬発送予定。
※当日の問診により検査が困難と判断した場合には、検査をお断りする場合があります。

【実施日】12月12日(月)・15日(木)・16日(金)場複十字病院

費500円(オプションで大腸がん検診を受診する場合は追加で500円)

※50歳以上(昭和48年3月31日以前生まれ)の方は無料。

※生活保護世帯、中国残留邦人等支援給付対象の方は、その証明書を提出すれば無料。

胸部レントゲン撮影、喀痰検査(50歳以上で喫煙指数[1日の喫煙本数×喫煙年数]が600以上)の方で、受診を希望する方のみ対象) 申問10月20日(消印有効)までに市ホームページ(右記QRコー

ド参照)の申込みフォームもしくは直接窓口またははがき(下記記入例参照)で健康推進課健康推進係 ☎042-497-2075へ

※電話でのお申し込みはできません。

※新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、窓口での申込みは可能な限りお控えください。



詳しくはこちら

【はがき記入例】

令和4年度
肺がん検診申込み

- 住所
- 氏名(ふりがな)
- 生年月日
- 電話番号
- 受診希望日(複数記入可)
- オプション検診希望の有無
- 喀痰検査の該当有無

※受診希望日は左記実施日から選んでください。

※表面は「〒204-8511 清瀬市健康推進課がん検診担当 行」と記入(個別郵便番号のため住所は不要)。

「健康増進のよいきっかけになった」「長年かなわなかった禁煙にはじめて成功した」などのお声をいただいています!

禁煙に取り組む市民を応援します! 禁煙外来治療費助成金交付事業

治療を終了する前に登録が必要です。現在禁煙外来の新規受付を一時停止している医療機関もあるため、登録の際は、あらかじめ医療機関に確認をしてください。

市に住民登録のある20歳以上の方で、禁煙外来治療を受ける方。先着15人【助成金額】医療機関の禁煙外来医療費、薬剤費の自己負担額のうち、2分の1(上限10,000円、1人につき1回限り)

【登録方法】「清瀬市禁煙外来治療費助成金交付登録申込書」に必要事項を記入し、直接窓口または郵送で健康推進課成人保健係へ。もしくは、申込みフォーム(右記QRコード参照)から登録

健康推進課成人保健係 ☎042-497-2076



詳しくはこちら

納税にご協力を

■夜間納税・納税相談 10月26日(水)・27日(木)午後8時まで
■日曜納税・納税相談 10月30日(日)午前9時～午後4時

■土曜納税・納税相談 10月8日(土)午前9時～正午
場いずれも市役所徴収課窓口 徴収課徴収係 ☎042-497-2045