



## たばこ販売業者の皆様へ(ご案内)

たばこ税の手持課税の説明会を下記のとおり開催します。

9月5日(水)御坊市役所5階大会議室

□午前の部 10:00～(御坊市・由良町・美浜町対象)

□午後の部 13:30～(日高町・日高川町・印南町・みなべ町対象)

■お問合せ 御坊税務署 ☎22-1062 / 税務課 ☎22-8841

無料

## もの忘れ相談会



最近「もの忘れをするようになった」「『あれっ』と思うことが増えた。」「何かおかしい…」でも、どこに相談すれば良いかわからない。ご本人または家族の方、お気軽にご相談ください。家族だけの相談でも可能です。

■定員：申込順3組まで ■相談時間：約20分

医療機関で、すでに認知症の診断を受けている方は除きます。精神保健福祉士による相談会です。

事前予約が必要ですので、下記までご連絡ください。

開催日時	8月28日(火) 13:30～15:00
開催場所	保健センター
相談員	日高病院認知症疾患センター 精神保健福祉士
申込締切	8月24日(金)

■お問合せ 地域包括支援センター ☎22-9633 / 中津地域振興課 ☎54-0321 / 美山地域振興課 ☎56-0321

## 平成30年 住宅・土地統計調査

# 9月より医療機関で胃・肺・大腸がん検診が受けられます!

平成30年度から胃カメラ検査を受けられる医療機関が増えました。対象は、国・県の方針により50歳以上の方で、2年に1回となります。

- 検診対象者：日高川町に住所を有する40歳以上の方で、町の集団健診を受診されていない方  
(※胃カメラ検査のみ50歳以上)
- 受診できる期間：平成30年9月1日～平成31年3月31日まで
- お申込み方法：①受診希望される方は、役場保健福祉課・中津支所・美山支所に、直接お越しいただくか、お電話で申し込んでいただき、受診券をお受け取りください。  
②下記医療機関一覧表で、受診できる検診科目をご確認の上、直接医療機関に予約してください。  
問診票は医療機関に置いてあります。

検診は、自覚症状のない方が隠れた病気を、早期発見するためのものです。  
自覚症状のある方は検診ではなく、医療機関を受診した方が詳しい検査ができます。

## ○平成30年度個別がん検診委託医療機関と自己負担料金

医療機関名	住 所	電 話	受診できるがん検診				
			肺がん 検診	胃がん検診		大腸がん 検診	
				レントゲン	胃カメラ		
自己負担額				500円	1,700円	1,800円	400円
谷本内科小児科	日高川町土生160-4	☎24-2040					○
とめきクリニック	日高川町小熊2475-1	☎22-3232					○
村上クリニック	日高川町高津尾38	☎54-0787				○	
日高川町川上診療所	日高川町川原河264	☎56-0396				○	○
日高川町寒川診療所	日高川町寒川293	☎58-0012					○
池田内科クリニック	御坊市菌381-6	☎24-0800				○	○
井本内科	御坊市島232-8	☎22-2228					○
上田内科循環器科	御坊市藤田町吉田851-9	☎24-1555					○
紀伊クリニック	御坊市湯川町小松原615-1	☎24-2222		○		○	○
御坊なかむらクリニック	御坊市湯川町財部715	☎52-8020					○
塩路内科胃腸科	御坊市藤田町吉田621	☎24-0666		○			○
高辻内科胃腸科	御坊市菌489-5	☎24-0102				○	○
T-cubeメディカルクリニック	御坊市湯川町財部646-11	☎22-6428					○
中島医院	御坊市湯川町小松原380-11	☎22-0168				○	○
西本医院	御坊市島174-13	☎22-0456				○	○
深谷外科医院	御坊市湯川町財部670-1	☎23-1881					○
松下内科	御坊市島114-6	☎22-2090					○
山羽胃腸科内科	御坊市菌652-2	☎22-1968		○		○	○
もりばた医院	御坊市塩屋町北塩屋1087	☎23-0111		○		○	○
健診センターキタデ	御坊市湯川町財部733-1	☎24-3000	○	○		○	○
国保日高総合病院	御坊市菌116-2	☎22-1111		○			○
和歌山病院	美浜町和田1138	☎22-3256		○			


### 検診内容

●胃がん検診(バリウムを飲むレントゲン検査が胃カメラでの検査のどちらかを選択していただきます)\*胃カメラでの検診を希望される方には、同意書を書いていただきます。今年度、胃カメラを受けた方は、来年度受けられません。 ●肺がん検診(胸部のレントゲン撮影) ●大腸がん検診(便潜血反応2日間法/専用容器に2日間、検便をとり医療機関に持参する)

■お申し込み・お問合せ 保健福祉課 ☎22-9041 / 中津支所 ☎54-0321 / 美山支所 ☎56-0321

### 広告

未来に夢を\*情熱を・・・  
愛と貢献の可能性/感謝



**要チェック!** ホームページは、  
<http://www.komaba-k.com>  
facebook ページも見てね!

「ごんな事で困ってはいせんか?」  
おうちの困り事・悩み事  
お聞かせ下さい!

## 株式会社駒場工務店

日高郡日高川町高津尾1400  
Tel:0738-54-0314 Fax:0738-54-0185