業」では、

各地区の健康課

元気アップおくたま事

分補給用飲み物・マスクで

す。

持ち物は、

タオル

· 水

元 気 お < ア た ツ ま 事

題に合わせた講話や体操 識を高めるサポートをしま により、みなさんの健康意 調理実習などのプログラム

い機会ですので、 のための情報が得られるよ ださい。 わせのうえ、ぜひご参加く お誘い合

みなさんの「元気アップ」

ダー参照 〔日時・会場・内容〕 11・12ページのカレン

ります。 *プログラムは各月で異な

クです。 *体操は事前 巾・手拭き用タオル・マス 持ち物は、エプロン・三角 すので、ご注意ください。 *調理実習は事前申込制で 申込不要で る方は、

皆で考えたクリスマススペ (メニュー) シャルメニューです! 11 月の参加 者

簡 お 食 単!やさし 事づくり 講習会 LI

障害者自立生活 サポート事 業

く食べる講習会です。 に優しい食事を作り、 をお待ちしております。 自身のできることを見つ す。参加者一人ひとりがご 加できるやさしい講習会で 前9時30分~午後1時30分 〔日時〕12月19日(土)午 障害がある方も気楽に参 みなさんの参加申し込み 助け合いながら、 身体

②愛の手帳で1度から4

度

栄養指導室 〔会場〕保健福祉センター

帳などをお持ちの方、もし *初めてお申し込みをされ くは同等の障害がある方 精神保健福祉手帳・愛の手 〔対象者〕身体障害者手帳: 担当保健師にお身

方

体の状況をお聞かせくださ 方など) ○町制度 ○町制度

ます。 ※ただし、

手当など 心 障 の

方 ら4級の交付を受けている ①身体障害者手帳で1級か を受けた方が対象です。 身につぎのいずれかの程度 ◎20歳以上65歳未満で、 の障害を有する手帳の交付 心

③脳性マヒまたは進行性筋 の交付を受けている方 萎縮症を有する方

○都制度

および愛の手帳1~3度の (身体障害者手帳1・2級 月額1万5500 円

び愛の手帳4度の方) 身体障害者手帳3級およ 月額1万 6 0 0

医療券(気管支ぜん息)の更新を忘れずに ~大気汚染医療費助成制度~

都内に1年(3歳未満は6か月)以上在住の18 歳未満で気管支ぜん息に罹患しているなど、要件を 満たす方に対して、認定疾病に係る医療費(保険適

所得制限があり

支払 祉

12月15日に指定の口座へ振 *令和2年8月~11月分を ○町制度 けている方 月額 5000円

り込みます。

級または2級の交付を受)精神障害者保健福祉手帳

力

医療従事者のみなさんへ

医師法などにより12月31日現在の届出 が必要です。1月15日(金)までに保健所 へ届け出てください。詳しくは、福祉保健局 医療人材課(2003(5320)4517) へお問い合わせください。*薬剤師のみ薬務 課(203(5320)4503)

有効期間満了後も引き続き助成を受けるためには 更新手続きが必要です。有効期間満了の1か月前を

用後の自己負担分)を助成しています。

目安に町の窓口で手続きをしてください。もも色の 医療券をお持ちの方は、有効期間満了までに更新手 続きを行わない場合、資格喪失となり再度認定を受 けられなくなります。

詳細は、福祉保健局ホームページまたは福祉保健 局環境保健衛生課(☎03(5320)4491) へお問い合わせください。