

8. 保健・税・医療

後期高齢者医療制度について

保険年金課 高齢者医療係・・・☎042-387-9834

75歳以上(一定の障害がある方は65歳以上)の方を対象とする医療制度です。

- 《 医 療 費 》
- 原則かかった医療費の1割負担・2割負担又は3割負担
 - 1ヶ月の医療費が自己負担限度額を超えた場合は、超えた分が高額療養費として支給されます。
 - 医療保険と介護保険の給付を受けた場合、一年間に支払った自己負担額を合算して、限度額を超えた分が支給される高額介護合算療養費があります。

- 《 保険料 》
- 保険料の納め方は原則、公的年金からの天引き(特別徴収)ですが、公的年金が年額18万円未満の方、介護保険料との合算額が年金額の半分以上を超える方、年度途中で資格取得された方(75歳になった方や転入された方)は、その年度は納付書又は口座振替による納付(普通徴収)になります。
- 特別徴収の方でも申し出により年金天引きから口座振替による納付へ変更できます。

- 《 資格確認書 》
- 1割負担で住民税非課税世帯の方や3割負担で同じ世帯の後期高齢者医療被保険者全員の住民税課税所得がいずれも690万円未満の方は、申請により限度区分を記載した資格確認書を交付できます。
- 医療機関の窓口にご提示いただくことにより、保険適用となる医療費等の支払いが自己負担限度額までになるとともに、住民税非課税世帯の方は入院時の食事負担額が減額されます。

《 特定疾病療養受療証 》

長期にわたり継続して著しく高額な治療が必要となる疾病として、厚生労働大臣が定めたものに該当する方を対象とします。

《 後期高齢者医療健診 》

- 市が行う後期高齢者医療健診を受診できます。
- 健診項目は診察(問診・計測)・血液検査・尿検査等です。
- 健診実施期間の前に受診券をお送りします。実施期間中に受診してください。

救急医療災害支援情報キットの配布

地域福祉課 地域福祉係・・・☎042-387-9915

- 《 内 容 》 緊急時や災害時に備えて、かかりつけ医・持病・服薬状況・緊急連絡先・障がいの程度・支援上の留意点等を記入した情報シートや保険証の写し等を入れて保管しておく容器です。

障害者控除対象者認定書の発行

介護福祉課 高齢福祉係・・・☎042-387-9843

- 《 内 容 》 ○ 高齢者の方の身体状況に応じ、障害者控除対象者認定書を発行します。
○ 確定申告時に提出すると税法上障害者控除が受けられます。
- 《 対 象 》 ○ 市内在住の65歳以上で、要介護1以上の方
○ 寝たきり高齢者の方は、医師の意見書(診断書)をお持ちの方
※ 身体障害者手帳等をお持ちの方は手帳で控除を受けることができます。
※ 所得税又は市民税が非課税の方は申請の必要はありません。

かかりつけ歯科医の紹介(歯科医療連携推進事業)



小金井歯科医師会 本町5-10-17 高杉ビル301
・・・☎042-385-0303 FAX042-385-2634
健康課健康係 貫井北町5-18-18(小金井市保健センター内)
・・・☎042-321-1240 FAX042-321-6423

- 《 内 容 》 要介護者の方、障がいのある方で、歯科医院にかかってない方に、かかりつけ歯科医の紹介を行っています。

健康相談等

詳細は市報等でお知らせします。

健康課健康係 貫井北町5-18-18(小金井市保健センター内)
・・・☎042-321-1240 FAX042-321-6423

- 《 対 象 》 市内在住の方

事業名	内 容	
健康講演会	医師・歯科医師による講演会	要予約
成人健康相談	健康相談、血圧測定、体脂肪測定	要予約(医師相談)
歯科健康相談	歯科医師による相談	要予約

予防接種

詳細は市報でお知らせします

健康課健康係 貫井北町5-18-18(小金井市保健センター内)

…☎042-321-1240 FAX042-321-6423

- 費用の一部を助成します。
- 自己負担額を含め、事業内容・接種期間等が変更になることがあります。

予防接種名	接種期間	対 象	内 容
高齢者 肺炎球菌	通年	過去に接種歴がない方で、下記に該当する方 ①接種を受ける日に65歳の方 ②60歳～64歳で、心臓・じん臓・呼吸器の機能障害又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能の障害のある方 (身体障害者手帳1級をお持ちの方)	自己負担 5,000円
高齢者 带状疱疹	通年	以下①から④いずれかに該当する方 注記：過去に带状疱疹ワクチンの接種を完了したことがある方は、定期接種の対象外です。 ①令和7年度に65歳になる方 ②令和7年度に70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、95歳、100歳になる方(令和7年度から令和11年度までの経過措置) ③101歳以上の方(令和7年度限り) ④接種日に60歳～64歳の方で、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害のある方(身体障害者手帳1級をお持ちの方)	自己負担 生ワクチン(1回接種) 4,000円/回 不活化ワクチン (2回接種) 10,000円/回
高齢者 インフルエンザ	10月～ 1月下旬	①65歳以上の方 ②60歳～64歳で、心臓・じん臓・呼吸器の機能障害又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能の障害のある方 (身体障害者手帳1級をお持ちの方)	自己負担 2,500円(予定) ▶ 決定次第、市報等で周知します。
高齢者 新型コロナ ウイルス	10月～ 3月下旬	①65歳以上の方 ②60歳～64歳で、心臓・じん臓・呼吸器の機能障害又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能の障害のある方 (身体障害者手帳1級をお持ちの方)	自己負担 7,500円 ▶ 決定次第、市報等で周知します。

各種健(検)診

※実施時期等、詳細については市報でお知らせします

※1 保険年金課国民健康保険係 … ☎042-387-9833

※2 保険年金課高齢者医療係 … ☎042-387-9834

※3 健康課健康係 (小金井市保健センター内)
… ☎042-321-1240

※4 介護福祉課包括支援係 … ☎042-387-9845

各種健(検)診	対 象	内 容	問合せ先
特定健診	40歳以上の国民健康保険加入者	【基本項目】 問診・身体計測・血圧・血中脂質検査・ 肝機能検査・血糖検査・尿検査	※1
後期高齢者医療健診	後期高齢者医療保険加入者	【詳細項目】 貧血検査・心電図検査・生化学検査(ク レアチニン)・眼底検査	※2
集団健診	40歳以上で特定健診・後期高 齢者医療健診対象外の方等	問診・身体計測・血液検査・尿検査	※3
フォロー健診	40歳以上の方 (受診条件あり)	【必要項目】貧血検査・心電図検査・生 化学検査(クレアチニン) 【選択項目】胸部X線検査(肺がん検 診・結核等肺に係る疾患の検査)・生化 学検査(尿酸)・眼底検査等	
肝炎ウイルス検診	40歳以上の方 (受診条件あり)	B型・C型肝炎ウイルス検査	
大腸がん検診	40歳以上の方	採便をして潜血があるか検診します。 (自己負担500円)	
胃がんX線検診	40歳以上の方	胃部X線検査を行います。 (自己負担1,000円)	
胃がん内視鏡検診	50歳以上の方(隔年)	内視鏡による検査を行います。 (自己負担3,000円)	
乳がん検診	40歳以上の方(隔年)	マンモグラフィ検査 (自己負担2,000円)	
子宮がん検診	20歳以上の方(隔年)	細胞診を行います。 (自己負担1,000円)	
肺がん検診	40歳以上の方	レントゲン直接撮影と問診により必要 に応じて喀痰(かたん)検査を行いま す。原則として50歳以上で喫煙指 数(1日本数×年数)が600以上の方 (過去の喫煙も含む)。 (レントゲン・喀痰は、それぞれ500円 の自己負担)	
成人歯科健診	20歳、25歳、30歳、35歳、 40歳、45歳、50歳、55歳、 60歳、65歳、70歳、75歳、 80歳の方	歯周組織・歯列等の診査を行います。 70歳、75歳、80歳の方は、咀嚼・嚥 下等の口腔機能評価をあわせて行い ます。	
もの忘れ予防検診	今年度50歳～79歳になる方	問診・10問程度の簡易検査	※4