

## 2. 保健・医療

### (1) 救急医療・医療給付

| 事業                        | 内容  |                  |                           |              |
|---------------------------|---|------------------|---------------------------|--------------|
| 救急医療情報センター                | 急病などの緊急時に、電話による問い合わせにより、診療可能な最寄りの医療機関の案内を24時間365日体制で行っています。<br>《救急医療情報センターの電話番号》  |                  |                           |              |
|                           | 地域  | 電話番号             | 地域                        | 電話番号         |
|                           | 名古屋   | 052-263-1133     | 尾張横須賀                     | 0562-33-1133 |
|                           | 豊橋  | 0532-63-1133     | 刈谷                        | 0566-36-1133 |
|                           | 岡崎  | 0564-21-1133     | 豊田                        | 0565-34-1133 |
|                           | 一宮  | 0586-72-1133     | 西尾                        | 0563-54-1133 |
|                           | 瀬戸  | 0561-82-1133     | 新城                        | 0536-22-1133 |
|                           | 半田  | 0569-28-1133     | 設楽                        | 0536-62-1133 |
|                           | 春日井   | 0568-81-1133     | 田原                        | 0531-23-1133 |
|                           | 津島  | 0567-26-1133     | ※どの番号でも名古屋にあるセンターにつながります。 |              |
|                           | また、インターネットでも「今、診てもらえる病院・診療所」の検索ができます。<br>○あいち救急医療ガイド <a href="https://www.aichi.pref.aichi.jp/">https://www.aichi.pref.aichi.jp/</a>  |                  |                           |              |
| 休日・夜間診療所                  | 休日や夜間の急病などの診療を行う診療所が設置されています。<br>《問い合わせ先》各診療所（P120～参照）  |                  |                           |              |
| 認知症治療病棟<br>入院料算定病院        | 精神症状や問題行動が著しい認知症高齢者を専門的に治療する病棟を持っている病院です。（令和6年5月1日現在）   |                  |                           |              |
|                           | 病院名   | 所在地              |                           | 電話番号         |
|                           | 松蔭病院  | 名古屋市中川区打出2-70    |                           | 052-352-3251 |
|                           | まつかげシニアホスピタル  | 名古屋市中川区打出2-347   |                           | 052-352-3250 |
|                           | もりやま総合心療病院  | 名古屋守山区町北11-50    |                           | 052-791-2133 |
|                           | 可知記念病院  | 豊橋市南大清水町富士見456   |                           | 0532-26-1101 |
|                           | 岩屋病院  | 豊橋市岩屋町岩屋下39-1    |                           | 0532-61-7100 |
|                           | あさひが丘ホスピタル  | 春日井市神屋町地福1295-31 |                           | 0568-88-0284 |
|                           | 仁大病院  | 豊田市猿投町入道3-5      |                           | 0565-45-0110 |
|                           | 北津島病院   | 稲沢市平和町嫁振307      |                           | 0567-46-3530 |
|                           | みどりの風 南知多病院   | 南知多町豊丘孫廻間86      |                           | 0569-65-1111 |
| 七宝病院                      | あま市七宝町下田矢倉下1432   |                  | 052-443-7800              |              |
| 重度認知症患者<br>デイ・ケア料算定<br>病院 | 在宅の認知症高齢者の生活機能を回復させるための訓練や家族に対する介護指導等を実施する施設です。（令和6年5月1日現在）   |                  |                           |              |
|                           | 病院名   | 所在地              |                           | 電話番号         |
|                           | 松蔭病院  | 名古屋市中川区打出2-70    |                           | 052-352-3251 |
| 大府病院                      | 東浦町森岡上源吾1   |                  | 0562-83-3161              |              |
| 在宅歯科医療連<br>携室             | 通院治療が難しい方に対して、訪問歯科診療の申込窓口を案内します。<br>○訪問歯科診療申込窓口（市区町村別）<br><a href="https://aichi8020.net/home_visit/">https://aichi8020.net/home_visit/</a><br>また、職員向けに口腔ケアの講習を希望する介護施設等に歯科衛生士を派遣します。 |                  |                           |              |
|                           | 《問い合わせ先》愛知県歯科医師会 電話：052-962-8020  |                  |                           |              |

| 事 業             | 内 容   |
|-----------------|---|
| 70歳から74歳までの方の医療 | <p>70歳になりますと、いままでの被保険者証に加えて高齢受給者証が交付されます。</p> <p>高齢受給者証は70歳から74歳までの方の自己負担割合を示すもので、医療機関にかかるときに被保険者証とともに高齢受給者証の提示が必要となります。</p> <p>《一部負担金の額》<br/> (1) (2) 以外の方 2割負担<br/> (2) 現役並みの所得がある方 3割負担<br/> ※現役並みの所得がある方(3割負担)と判定された場合でも、収入額等が一定の条件を満たす場合には、申請を行うことにより、2割負担となります。</p> <p>《高額療養費の支給》<br/> 病院の窓口での1か月の医療費が高額になった場合には、後で申請をすることにより、下表の自己負担限度額を超えた額が高額療養費として支給されます。</p> <p>○1か月の自己負担限度額<br/> (参考 国民健康保険の場合)</p> |

| 区 分         |                         | 自己負担限度額  |                                    |
|-------------|-------------------------|--|------------------------------------|
|             |                         | 外来(個人ごと)   | 外来+入院(世帯ごと)                        |
| 現役並みの所得のある方 | Ⅲ 課税所得<br>690万円以上       | 252,600円+(医療費-842,000円)×1%<br><1年間で4回目からは140,100円> |                                    |
|             | Ⅱ 課税所得<br>380~690万円未満 ※ | 167,400円+(医療費-558,000円)×1%<br><1年間で4回目からは93,000円>  |                                    |
|             | Ⅰ 課税所得<br>145~380万円未満 ※ | 80,100円+(医療費-267,000円)×1%<br><1年間で4回目からは44,400円>   |                                    |
| 一 般         |                         | 18,000円<br>年間上限<br>144,000円                        | 57,600円<br><1年間で4回目からは<br>44,400円> |
| ※低所得者       | Ⅱ 世帯全員が<br>市町村民税非課税     | 8,000円   | 24,600円                            |
|             | Ⅰ Ⅱで更に所得が<br>一定基準以下     |  | 15,000円                            |

※ 1か月にひとつの医療機関での支払いが高額になる可能性がある方は、事前に「限度額適用認定証」もしくは「限度額適用・標準負担額減額認定証」の交付を申請することにより、窓口での支払いを自己負担限度額までに抑えることができます。

| 事 業               | 内 容   | 対 象 者                    |  |              |                 |                   |       |                       |       |                       |      |     |  |      |      |                     |      |                     |      |  |
|-------------------|---|--------------------------|--|--------------|-----------------|-------------------|-------|-----------------------|-------|-----------------------|------|-----|--|------|------|---------------------|------|---------------------|------|--|
|                   | <p>《高額医療・高額介護合算制度》</p> <p>また、1年間の医療費と介護サービス費の両方の自己負担の合算額が高額な場合には、後で申請することにより、下表の自己負担限度額を超えた額が高額医療・介護合算療養費として支給されます。</p> <p>○1年間の医療費と介護サービス費を合算する場合の限度額</p> <table border="1" data-bbox="437 465 1184 1144"> <thead> <tr> <th colspan="2" data-bbox="437 465 954 546">区 分</th> <th data-bbox="954 465 1184 546">自己負担限度額<br/>※</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="437 546 632 833" rowspan="3">現役並みの<br/>所得のある方</td> <td data-bbox="632 546 954 645">Ⅲ 課税所得<br/>690万円以上</td> <td data-bbox="954 546 1184 645">212万円</td> </tr> <tr> <td data-bbox="632 645 954 743">Ⅱ 課税所得<br/>380～690万円未満</td> <td data-bbox="954 645 1184 743">141万円</td> </tr> <tr> <td data-bbox="632 743 954 833">Ⅰ 課税所得<br/>145～380万円未満</td> <td data-bbox="954 743 1184 833">67万円</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="437 833 954 931">一 般</td> <td data-bbox="954 833 1184 931">56万円</td> </tr> <tr> <td data-bbox="437 931 632 1144" rowspan="2">低所得者</td> <td data-bbox="632 931 954 1030">Ⅱ 世帯全員が<br/>市町村民税非課税</td> <td data-bbox="954 931 1184 1030">31万円</td> </tr> <tr> <td data-bbox="632 1030 954 1144">Ⅰ Ⅱで更に所得が<br/>一定基準以下</td> <td data-bbox="954 1030 1184 1144">19万円</td> </tr> </tbody> </table> <p>※自己負担限度額の計算の対象となる期間は、毎年8月1日から翌年7月31日までです。</p> <p>《問い合わせ先》<br/>市町村国保加入者・・・各市町村の国民健康保険担当課（P114～参照）<br/>それ以外の方・・・加入している（国民）健康保険組合、協会けんぽ等</p> | 区 分                      |  | 自己負担限度額<br>※ | 現役並みの<br>所得のある方 | Ⅲ 課税所得<br>690万円以上 | 212万円 | Ⅱ 課税所得<br>380～690万円未満 | 141万円 | Ⅰ 課税所得<br>145～380万円未満 | 67万円 | 一 般 |  | 56万円 | 低所得者 | Ⅱ 世帯全員が<br>市町村民税非課税 | 31万円 | Ⅰ Ⅱで更に所得が<br>一定基準以下 | 19万円 |  |
| 区 分               |   | 自己負担限度額<br>※             |  |              |                 |                   |       |                       |       |                       |      |     |  |      |      |                     |      |                     |      |  |
| 現役並みの<br>所得のある方   | Ⅲ 課税所得<br>690万円以上   | 212万円                    |  |              |                 |                   |       |                       |       |                       |      |     |  |      |      |                     |      |                     |      |  |
|                   | Ⅱ 課税所得<br>380～690万円未満   | 141万円                    |  |              |                 |                   |       |                       |       |                       |      |     |  |      |      |                     |      |                     |      |  |
|                   | Ⅰ 課税所得<br>145～380万円未満   | 67万円                     |  |              |                 |                   |       |                       |       |                       |      |     |  |      |      |                     |      |                     |      |  |
| 一 般               |   | 56万円                     |  |              |                 |                   |       |                       |       |                       |      |     |  |      |      |                     |      |                     |      |  |
| 低所得者              | Ⅱ 世帯全員が<br>市町村民税非課税   | 31万円                     |  |              |                 |                   |       |                       |       |                       |      |     |  |      |      |                     |      |                     |      |  |
|                   | Ⅰ Ⅱで更に所得が<br>一定基準以下   | 19万円                     |  |              |                 |                   |       |                       |       |                       |      |     |  |      |      |                     |      |                     |      |  |
| 後期高齢者医療制度による医療の給付 | <p>75歳以上の方（65歳から74歳までの方で一定の障害のある方は申請により加入可）が医療機関で受診した場合は、後期高齢者医療制度で医療の給付が受けられます。</p> <p>《一部負担金の額》<br/>外来・入院 1割負担<br/>一定以上所得のある方は2割負担※<sub>1</sub><br/>現役並みの所得の方は3割負担※<sub>2</sub></p> <p>※<sub>1</sub>窓口負担割合が2割となる方には負担を抑える配慮措置があります。<br/>※<sub>2</sub>現役並み所得のある方（3割負担）と判定された場合でも、収入額等が一定の条件を満たす場合には、申請を行うことにより、2割又は1割負担となります。</p> <p>《高額療養費の支給》<br/>病院の窓口での1か月の医療費が高額になった場合には、後で申請をすることにより、下表の自己負担限度額を超えた額が高額療養費として支給されます。</p>   | 75歳以上の方及び65歳以上で一定の障害のある方 |  |              |                 |                   |       |                       |       |                       |      |     |  |      |      |                     |      |                     |      |  |

| 事業   | 内容                                   |   | 対象者                                |    |  |              |             |                   |       |                       |       |                       |      |    |      |      |      |                     |      |                     |      |
|--|--------------------------------------|---|------------------------------------|----|--|--------------|-------------|-------------------|-------|-----------------------|-------|-----------------------|------|----|------|------|------|---------------------|------|---------------------|------|
|  | ○1か月の自己負担限度額                         |   |                                    |    |  |              |             |                   |       |                       |       |                       |      |    |      |      |      |                     |      |                     |      |
|  | 区分                                   | 自己負担限度額   |                                    |    |  |              |             |                   |       |                       |       |                       |      |    |      |      |      |                     |      |                     |      |
|  |                                      | 外来(個人ごと)  | 外来+入院(世帯ごと)                        |    |  |              |             |                   |       |                       |       |                       |      |    |      |      |      |                     |      |                     |      |
| 現役並みの所得のある方  | Ⅲ 課税所得<br>690万円以上                    | 252,600円+(医療費-842,000円)×1%<br><1年間で4回目からは140,100円>                                  |                                    |    |  |              |             |                   |       |                       |       |                       |      |    |      |      |      |                     |      |                     |      |
|  | Ⅱ 課税所得<br>380~690万円未満 ※ <sub>1</sub> | 167,400円+(医療費-558,000円)×1%<br><1年間で4回目からは93,000円>                                   |                                    |    |  |              |             |                   |       |                       |       |                       |      |    |      |      |      |                     |      |                     |      |
|  | Ⅰ 課税所得<br>145~380万円未満 ※ <sub>1</sub> | 80,100円+(医療費-267,000円)×1%<br><1年間で4回目からは44,400円>                                    |                                    |    |  |              |             |                   |       |                       |       |                       |      |    |      |      |      |                     |      |                     |      |
| 一般   | Ⅱ 窓口負担割合が<br>2割の被保険者                 | 18,000円または<br>{6,000円+(医療費-<br>30,000円)×10%}<br>※ <sub>2</sub> の低い方<br>年間上限144,000円 | 57,600円<br><1年間で4回目からは<br>44,400円> |    |  |              |             |                   |       |                       |       |                       |      |    |      |      |      |                     |      |                     |      |
|  | Ⅰ 他のいずれにも<br>該当しない被保険者               | 18,000円<br>年間上限144,000円   |                                    |    |  |              |             |                   |       |                       |       |                       |      |    |      |      |      |                     |      |                     |      |
| 低所得者   | Ⅱ 世帯全員が<br>市町村民税非課税 ※ <sub>1</sub>   | 8,000円  | 24,600円                            |    |  |              |             |                   |       |                       |       |                       |      |    |      |      |      |                     |      |                     |      |
|  | Ⅰ Ⅱで更に所得が<br>一定基準以下 ※ <sub>1</sub>   |   | 15,000円                            |    |  |              |             |                   |       |                       |       |                       |      |    |      |      |      |                     |      |                     |      |
| <p>※<sub>1</sub> 1か月にひとつの医療機関での支払いが高額になる可能性がある方は、事前に「限度額適用認定証」もしくは、「限度額適用・標準負担限度額認定証」の交付を申請することにより、窓口での支払いを自己負担限度額までに抑えることができます。</p> <p>※<sub>2</sub> 医療費が30,000円未満の場合は、30,000円として計算します。</p>   |                                      |   |                                    |    |  |              |             |                   |       |                       |       |                       |      |    |      |      |      |                     |      |                     |      |
| <p>《高額医療・高額介護合算制度》</p> <p>また、1年間の医療費と介護サービス費の両方の自己負担の合算額が高額な場合には、後で申請することにより、下表の自己負担限度額を超えた額が高額医療・介護合算療養費として支給されます。</p> <p>○1年間の医療費と介護サービス費を合算する場合の限度額</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">区分</th> <th>自己負担限度額<br/>※</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">現役並みの所得のある方</td> <td>Ⅲ 課税所得<br/>690万円以上</td> <td>212万円</td> </tr> <tr> <td>Ⅱ 課税所得<br/>380~690万円未満</td> <td>141万円</td> </tr> <tr> <td>Ⅰ 課税所得<br/>145~380万円未満</td> <td>67万円</td> </tr> <tr> <td>一般</td> <td>Ⅰ及びⅡ</td> <td>56万円</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">低所得者</td> <td>Ⅱ 世帯全員が<br/>市町村民税非課税</td> <td>31万円</td> </tr> <tr> <td>Ⅰ Ⅱで更に所得が<br/>一定基準以下</td> <td>19万円</td> </tr> </tbody> </table> <p>※自己負担限度額の計算の対象となる期間は、毎年8月1日から翌年7月31日までです。</p> |                                      |   |                                    | 区分 |  | 自己負担限度額<br>※ | 現役並みの所得のある方 | Ⅲ 課税所得<br>690万円以上 | 212万円 | Ⅱ 課税所得<br>380~690万円未満 | 141万円 | Ⅰ 課税所得<br>145~380万円未満 | 67万円 | 一般 | Ⅰ及びⅡ | 56万円 | 低所得者 | Ⅱ 世帯全員が<br>市町村民税非課税 | 31万円 | Ⅰ Ⅱで更に所得が<br>一定基準以下 | 19万円 |
| 区分   |                                      | 自己負担限度額<br>※  |                                    |    |  |              |             |                   |       |                       |       |                       |      |    |      |      |      |                     |      |                     |      |
| 現役並みの所得のある方  | Ⅲ 課税所得<br>690万円以上                    | 212万円   |                                    |    |  |              |             |                   |       |                       |       |                       |      |    |      |      |      |                     |      |                     |      |
|  | Ⅱ 課税所得<br>380~690万円未満                | 141万円   |                                    |    |  |              |             |                   |       |                       |       |                       |      |    |      |      |      |                     |      |                     |      |
|  | Ⅰ 課税所得<br>145~380万円未満                | 67万円  |                                    |    |  |              |             |                   |       |                       |       |                       |      |    |      |      |      |                     |      |                     |      |
| 一般   | Ⅰ及びⅡ                                 | 56万円  |                                    |    |  |              |             |                   |       |                       |       |                       |      |    |      |      |      |                     |      |                     |      |
| 低所得者   | Ⅱ 世帯全員が<br>市町村民税非課税                  | 31万円  |                                    |    |  |              |             |                   |       |                       |       |                       |      |    |      |      |      |                     |      |                     |      |
|  | Ⅰ Ⅱで更に所得が<br>一定基準以下                  | 19万円  |                                    |    |  |              |             |                   |       |                       |       |                       |      |    |      |      |      |                     |      |                     |      |
| <p>《問い合わせ先》各市区町村の後期高齢者医療担当課 (P114~参照)</p> <p>愛知県後期高齢者医療広域連合<br/>名古屋市東区泉 1-6-5 (国保会館北館3階)<br/>電話: 052-955-1227(代表)</p>  |                                      |   |                                    |    |  |              |             |                   |       |                       |       |                       |      |    |      |      |      |                     |      |                     |      |

| 事業                | 内容   | 対象者               |         |              |          |           |                   |                |                 |             |                  |                   |           |              |              |             |  |            |  |                   |  |             |  |    |
|-------------------|--|-------------------|---------|--------------|----------|-----------|-------------------|----------------|-----------------|-------------|------------------|-------------------|-----------|--------------|--------------|-------------|--|------------|--|-------------------|--|-------------|--|----|
| 後期高齢者福祉医療費の支給     | <p>後期高齢者医療制度の被保険者で、次の条件に該当する方が医療機関で受診した場合は、医療機関での一部負担金相当額を助成します。</p> <p>《支給対象になる方》 次のいずれかに該当する方</p> <p>①障害者医療（精神障害者医療を含む）、母子・父子家庭医療受給資格要件該当者</p> <p>②戦傷病者手帳所持者（所得制限を満たす方）</p> <p>③公費負担医療要件該当者（精神障害措置入院患者、勧告に伴う結核入院患者）</p> <p>④ねたきり高齢者（3か月以上）、認知症高齢者（3か月以上）で、市町村民税が課されていない方（本人の生計を維持する方がいる場合、その方が市町村民税を課されていないときのみ）</p>   | 左の「内容」欄を参照してください。 |         |              |          |           |                   |                |                 |             |                  |                   |           |              |              |             |  |            |  |                   |  |             |  |    |
|                   | 《問い合わせ先》各市町村の後期高齢者福祉医療担当課（P114～参照）   |                   |         |              |          |           |                   |                |                 |             |                  |                   |           |              |              |             |  |            |  |                   |  |             |  |    |
| 認知症疾患医療センター事業     | <p>認知症疾患と認知症の行動・心理症状や身体合併症に対応できる医療機関において、認知症に関する相談業務や、地域のかかりつけ医など関係機関との連携体制の構築、地域の介護・保健医療関係者への研修などを実施します。</p> <table border="0"> <tr> <td>愛知県委託先</td> <td>名古屋市委託先</td> </tr> <tr> <td>済衆館病院（北名古屋市）</td> <td>名鉄病院（西区）</td> </tr> <tr> <td>七宝病院（あま市）</td> <td>まつかげシニアホスピタル（中川区）</td> </tr> <tr> <td>愛知医科大学病院（長久手市）</td> <td>もりやま総合心療病院（守山区）</td> </tr> <tr> <td>上林記念病院（一宮市）</td> <td>あさひが丘ホスピタル（春日井市）</td> </tr> <tr> <td>国立長寿医療研究センター（大府市）</td> <td>八事病院（天白区）</td> </tr> <tr> <td>トヨタ記念病院（豊田市）</td> <td>あいせい紀年病院（南区）</td> </tr> <tr> <td>岡崎市民病院（岡崎市）</td> <td></td> </tr> <tr> <td>八千代病院（安城市）</td> <td></td> </tr> <tr> <td>豊橋こころのケアセンター（豊橋市）</td> <td></td> </tr> <tr> <td>可知記念病院（豊橋市）</td> <td></td> </tr> </table> | 愛知県委託先            | 名古屋市委託先 | 済衆館病院（北名古屋市） | 名鉄病院（西区） | 七宝病院（あま市） | まつかげシニアホスピタル（中川区） | 愛知医科大学病院（長久手市） | もりやま総合心療病院（守山区） | 上林記念病院（一宮市） | あさひが丘ホスピタル（春日井市） | 国立長寿医療研究センター（大府市） | 八事病院（天白区） | トヨタ記念病院（豊田市） | あいせい紀年病院（南区） | 岡崎市民病院（岡崎市） |  | 八千代病院（安城市） |  | 豊橋こころのケアセンター（豊橋市） |  | 可知記念病院（豊橋市） |  | 県民 |
| 愛知県委託先            | 名古屋市委託先  |                   |         |              |          |           |                   |                |                 |             |                  |                   |           |              |              |             |  |            |  |                   |  |             |  |    |
| 済衆館病院（北名古屋市）      | 名鉄病院（西区）   |                   |         |              |          |           |                   |                |                 |             |                  |                   |           |              |              |             |  |            |  |                   |  |             |  |    |
| 七宝病院（あま市）         | まつかげシニアホスピタル（中川区）  |                   |         |              |          |           |                   |                |                 |             |                  |                   |           |              |              |             |  |            |  |                   |  |             |  |    |
| 愛知医科大学病院（長久手市）    | もりやま総合心療病院（守山区）  |                   |         |              |          |           |                   |                |                 |             |                  |                   |           |              |              |             |  |            |  |                   |  |             |  |    |
| 上林記念病院（一宮市）       | あさひが丘ホスピタル（春日井市）   |                   |         |              |          |           |                   |                |                 |             |                  |                   |           |              |              |             |  |            |  |                   |  |             |  |    |
| 国立長寿医療研究センター（大府市） | 八事病院（天白区）  |                   |         |              |          |           |                   |                |                 |             |                  |                   |           |              |              |             |  |            |  |                   |  |             |  |    |
| トヨタ記念病院（豊田市）      | あいせい紀年病院（南区）   |                   |         |              |          |           |                   |                |                 |             |                  |                   |           |              |              |             |  |            |  |                   |  |             |  |    |
| 岡崎市民病院（岡崎市）       |  |                   |         |              |          |           |                   |                |                 |             |                  |                   |           |              |              |             |  |            |  |                   |  |             |  |    |
| 八千代病院（安城市）        |  |                   |         |              |          |           |                   |                |                 |             |                  |                   |           |              |              |             |  |            |  |                   |  |             |  |    |
| 豊橋こころのケアセンター（豊橋市） |  |                   |         |              |          |           |                   |                |                 |             |                  |                   |           |              |              |             |  |            |  |                   |  |             |  |    |
| 可知記念病院（豊橋市）       |  |                   |         |              |          |           |                   |                |                 |             |                  |                   |           |              |              |             |  |            |  |                   |  |             |  |    |

(2) 健康づくり

| 事業           | 内容  | 対象者          |
|--------------|---|--------------|
| 健康増進法による保健事業 | <p>《事業内容》</p> <p>①健康手帳（特定健康診査・特定保健指導等の記録をし、健康管理に役立てます。）</p> <p>②健康教育（生活習慣病の予防など、健康に関することを個別あるいは集団で開催します。）</p> <p>③健康相談（心身の健康についての相談に応じ、必要な指導・助言をします。）</p> <p>④訪問指導（療養上、保健指導が必要な方に保健師、看護師等が家庭訪問します。）</p> | 40歳から64歳までの方 |
|              | 《問い合わせ先》市町村の保健衛生担当課（P114～参照）  |              |

| 事業  | 内容  |              |             |
|---|---|--------------|-------------|
| あいち健康の森<br>健康科学総合<br>センター<br>(あいち健康プラザ)   | <p>健康づくりを総合的にお手伝いします。</p> <p>○健康開発館<br/>多彩な健康づくり教室を実施しています。<br/>一人ひとりにあった健康づくりを提案します。</p> <p>&lt;主な施設及び利用料金&gt;<br/>・トレーニング施設 1回 620円 1箇月 3,140円</p> <p>&lt;健康づくり教室&gt;<br/>・日帰りプラン 3,930円～12,450円<br/>・1泊2日プラン 5,090円～13,610円<br/>(食事代、宿泊料金が別途必要になります。)<br/>・健康カレッジ(通所型) 9,380円～20,000円</p> <p>○健康情報館<br/>健康関連情報をインターネットで提供しています。</p> <p>○健康宿泊館(あいち健康の森 プラザホテル)<br/>健康づくりのための学習、滞在の場を提供します。<br/>宿泊室、会議室、温泉浴場など</p> <p>&lt;主な利用料金&gt;<br/>・宿泊室(中学生以上の方は入湯税 150円が別途必要になります。)</p> |              |             |
| (1人1泊)  | 一般利用  | 平日(日～木曜日適用)※ | 健康づくり教室等参加者 |
| シングル  | 5,600円  | 5,400円       | 3,600円～     |
| ツイン(2人)   | 5,600円～   | 5,200円～      | 3,700円～     |
| 和室(4人)  | 3,600円～   | 3,300円～      | 2,500円～     |
| スイート(2人)  | 12,500円～  | 12,400円～     |             |
| ※ただし、4/29～5/5、7/21～8/31、1/2、1/3を除く  |   |              |             |
| <p>・温泉浴場(入湯税を含む)<br/>大人 620円<br/>トレーニング施設利用者 400円<br/>健康づくり教室等参加者 400円<br/>小学生 200円</p> <p>・プラザホール、会議室<br/>区分、利用時間により料金が異なります。<br/>(休館日 月曜日(但し、あいち健康の森プラザホテルは除く)、12月29日～1月1日)</p> |   |              |             |
| <p>《問い合わせ先》施設へ直接<br/>知多郡東浦町大字森岡字源吾山 1-1<br/>電話：0562-82-0211<br/>ホームページ <a href="https://www.ahv.pref.aichi.jp/">https://www.ahv.pref.aichi.jp/</a></p>                            |   |              |             |