

美幌町地域 包括支援センターだより

介護保険サービス②

～介護サービスの種類と支援内容(在宅介護サービス)～

訪問介護



ホームヘルパーが自宅を訪問し、食事・入浴・排泄などの身体介護や調理・掃除などの生活支援を行います。

訪問入浴介護



入浴設備や浴槽を積んだ移動入浴車で訪問し、入浴介助を行います。

訪問看護



看護師等が訪問し、主治医と連絡を取りながら療養上の世話または必要な診療の補助を行います。

訪問リハビリテーション



理学療法士、作業療法士、言語聴覚士が訪問し、日常生活の自立を助けるためのリハビリテーションを行います。

居宅療養管理指導



医師、歯科医師、薬剤師等が訪問して、療養上の管理や指導を行います。

通所介護



日帰りのデイサービスセンター等に通い入浴、日常動作訓練、レクリエーションなどを行います。

通所リハビリテーション



介護老人保健施設、病院等に通い入浴、食事の提供等の日常生活の支援やリハビリテーションのほか機能訓練を行います。

地域包括支援センター(窓口9番)

☎ 75-3220 FAX 73-4787
平日 8:45～17:15

けんしんであんしん

しゃきっとプラザで実施する健診

申し込みは先着順となっています。申し込み状況で×と記載してある時間帯でも検査内容により申し込みが可能な場合もあります。

【特定健診、胃・肺・大腸・前立腺がん検診、ピロリ菌検査、エキソコックス検査、肝炎検診】

	6:30	7:30	8:00	8:30	9:00	9:30	10:00	10:30
12月3日(木)	△	△	×	×	×	×	○	×
12月4日(金)	○	○	×	○	△	○	○	○
12月5日(土)	○	○	△	○	○	○	○	○

【レディース健診】

	実施する検診	午前 (9:00～10:30)	午後 (12:30～14:00)	午後 (16:00～18:30)
10月14日(水)	乳がん検診 大腸がん検診			○
10月15日(木)	子宮がん検診 乳がん検診	○	○	
10月16日(金)	大腸がん検診	○	○	
2月21日(日)	乳がん検診 大腸がん検診 骨粗しょう症検診	○	○	
2月22日(月)	骨粗しょう症検診	○	○	

※子宮がん・乳がん検診の受診間隔は2年に1回です。
※骨粗しょう症検診は、令和9年3月までに40歳、50歳、55歳、60歳、65歳、70歳になる女性が対象です。

○: 申し込み可 △: 若干名申し込み可 ×: 申し込み不可
☎ 保健福祉課 健康推進G ☎ 77-6545

男性介護者の会

男性だけが集まってざっくばらんな話をしたり、聞いたり、男性ならではの介護の悩みや様々な体験談など情報交換したりしています。誰かと話をすることでストレス発散の機会にもなりますので、お気軽にご参加ください。

日 9月15日(火) 13:30～15:00

☎ 役場庁舎 1階第1会議室 無料

☎ 地域包括支援センターに申し込み

内容

薬やサプリメントを上手に活用しよう
(薬剤師による講話)

※介護が必要な方と一緒に参加することも可能ですのでご相談ください。



☎ 地域包括支援センター ☎ 75-3220



アピアランスケアとは

がんやその治療に伴う外見の変化に起因するがん患者の苦痛を、医学的・整容的(身だしなみを整える)・心理社会的支援を用いて軽減するケアのことを言います。



なぜアピアランスケアが必要なのか

がん医療の進歩により、治療を継続しながら社会生活を送るがん患者が増加しています。治療に伴う外見の変化(脱毛や身体的部分的欠損など)による負担を軽減し、就労等の社会参加の継続や療養生活の質の向上が必要であり、国でもがん患者等の社会的な問題への対策として、医療現場をはじめとしたサポート体制を構築することが取り組むべき施策としてあげられています。



町の取り組み

町では、がん患者のアピアランスケア用品の購入費用の一部を助成しています。

対象となる補整具

ウィッグ	ウィッグ(装着用ネットを含む)、脱毛症状に対応するための帽子(インナーキャップ等)、毛付き帽子等
胸部補整具等	補整下着、補整パッド、人工乳房、人工乳首等(再建手術は除きます)
エビテーゼ	体の部位を補完する人工物

※付属品(ウィッグ用スタンド等)やケア用品(クリーナーやブラシ等)、また購入のために要した交通費や郵送費等は助成の対象外です。

助成額

購入費用の2分の1(上限30,000円)を助成(1,000円未満切り捨て)
※上限に達するまで複数回の申請可

申請期限

購入した翌日から1年以内

助成を受けることができる方

- 申請日時点で美幌町に住民登録がある方
- がんと診断され、治療による外見変化に対処するために補整具等を購入した方
- 過去に他の自治体が実施している同様の助成を受けていない方



申請方法や申請書類など、詳しくは町HPをご確認いただくか、健康推進Gへご相談ください。

HP 12051



詳細はこちらから

☎ 保健福祉課 健康推進G ☎ 77-6544



アピアランスケア用品 購入費用の助成