

保育園以外の 保育施設

平成15年度申込み受付中

名称(氏名)	所在地	電話
新小平さくら保育室	小川町2-1944-10	042(345)5355
つみき保育室	小川西町3-2-4	042(343)8888
むさし保育室	小川東町4-1-1	042(344)1324
タンポポ保育室	学園東町1-2-20	042(343)8205
どんぐり保育園	学園東町2-10-9-4	042(344)9981
いやなが保育室	仲町563	042(341)4681
小平駅前保育室	美園町1-15-10	042(343)6670
保育室ドリーム キッズ花小金井	花小金井南町1-18-39 2階	0424(65)6610
堀江輝久江	中島町16-16	042(344)8252
田口美津子	小川町1-102-1	042(346)6074
林晶子	小川町1-373	042(344)2373
藤田弘子	小川町1-801-53	042(343)5562
木内一代	小川町1-933-67	042(342)6920
大田靖子	小川町1-944-28	042(344)2055
山田敏子	小川町2-1228-17	042(347)9085
岩瀬美紀子	小川東町2603-38	042(348)6947
吉浪了子	小川西町1-19-14	042(348)0374
宮本弥生	上水本町2-7-8	042(323)8869
藤井裕子	学園西町3-8-16	042(341)7666
山本洋子	学園東町1-3-17-101	042(345)5557
横山晴美	仲町630	042(343)1256
中嶋晶子	鈴木町2-161-11	0424(50)7477
高田百代	天神町1-52-8	042(332)3159
中島ユウ子	天神町1-230	042(343)1317
小畑れい子	花小金井1-6-32-6	0424(62)2041
長谷川撰子	花小金井5-30-21	0424(67)8233

次の施設でも公立・私立
保育園とおおむね同様の時
間で保育していますのでご
利用ください。施設によっ
ては、平成14年度中から利
用ができません。

認定保育室・認定家庭
福祉員、東京都認証保育所
対象 保護者が勤めてい
るなどの理由で養育する人
がいない生後57日から3歳
未満の児童

保育時間 午前7時30分
から午後6時まで

※早朝、延長保育は各施設
に問い合わせてください。

保育料 ▽保育室：月額3
万5千円▽4万3千9百円
▽家庭福祉員：2万1千円
▽認証保育所：3万5千円
▽4万3千9百円

※保育料以外に、延長保育
料、雑費、消費税などがか
かる場合があります。

問合せ 各保育施設

◆幼稚園アットホーム事業
実施園

対象 3歳〜5歳児の在
園児(一部は満3歳児の入
園児)

※このほか、入園料、給食
費などがかかります。

問合せ 各幼稚園

かかりつけ医を
持ちましよう

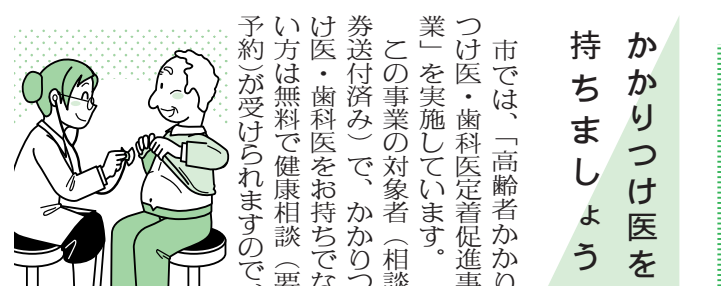
市では、「高齢者かかり
つけ医・歯科医定着促進事
業」を実施しています。

この事業の対象者(相談
券送付済み)で、かかりつ
け医・歯科医をお持ちでな
い方は無料で健康相談(要
予約)が受けられます。

お子さんの発育・育見な
どについて、保健師、管理
栄養士、歯科衛生士が相談
に応じます。保育士による
親子遊びのアドバイスもあ
ります。

健康おせちで楽しい年明
す。

◆健康おせちで楽しい年明
す。



早くにご利用ください。
※相談券を無くした方は、
再交付します。

有効期間 平成15年3月31
日まで(日曜日、祝日、休
診日を除く)

問合せ 高齢者福祉課(市
役所1階) ☎042(346)
9538

親と子の健康相談
たんぽぽ広場

お子さんの発育・育見な
どについて、保健師、管理
栄養士、歯科衛生士が相談
に応じます。保育士による
親子遊びのアドバイスもあ
ります。

◆健康おせちで楽しい年明
す。

健康おせちで楽しい年明
す。

健診名	対象	健診日	持ち物
3~4か月児 健康診査	平成14年8月生	12月11日(水)	・母子健康手帳 ・健康保険証、印鑑 ・アンケート用紙
	平成14年9月生	12月25日(水)	
1歳6か月児 健康診査	平成14年5月生	12月5日(木)	・母子健康手帳 ・健康保険証、印鑑 ・アンケート用紙 ・歯ブラシ
	平成13年6月生	12月19日(木)	
3歳児 健康診査	平成11年11月生	12月12日(木)	・母子健康手帳 ・健康保険証、印鑑 ・アンケート用紙 (2種類) ・子どもの尿 ・歯ブラシ
	平成11年12月生	12月26日(木)	
	平成15年1月9日(木)	1月23日(木)	

※対象のお子さんには、健診日の前月20日前後に通知します。

老人保健法による医療を
受けている皆さんのうち、
平成14年5月に診療を受け
た方、および柔道整復師に
よる施術を受けた方、6月
に請求があったものについ
て、一部負担金を含む医療
費の額をお知らせします。

この通知は、皆さんに健
康への関心と医療費に対す
る認識を深めていただくこ
とにも、老人保健制度を理
解していただくために行っ
ています。

市内の5月の老人保健対
象者は1万7千8百80人
で、医院・病院などで受診
した件数は4万2千6百95
件です。その医療費は、10
億4千3百45万9百90円で
した。また、6月に請求の
あった柔道整復師による施
術を受けた件数は5百98
件、その医療費は1千41万
2千7百99円でした。

通知は、今月下旬に送付
しますが、「医療費の額」
は保険診療分のみで、自由
診療や差額ベッド代など、
保険適用外のものは含まれ
ていません。

なお、この通知を受けて
も、ほかの手続きなどをす
る必要はありません。

限度額適用・
標準負担額
減額認定の申請

老人保健法医療受給者証
をお持ちの方で住民税非課
税世帯に該当する方は、低
所得者区分Ⅱ、または区分
Ⅰの減額認定(下表)が受
けられます(申請が必要)。
※住民税未申告の方は、非
課税世帯などの確認ができ
ないため、平成13年中の所
得を確認できるもの(年金
の源泉徴収票など)を持参
してください。

※車での来所はご遠慮くだ
さい。

費用 無料

問合せ 健康センター ☎042
(346)3700

休日応急診療医(内科・小児科)

※いずれも当番医は変更になる場合があります。
問合せは042(346)3706へ。
小平市ホームページでもご覧になれます。

日 程	診療時間	医療機関名	所在地	電話番号
11月23日(土・祝)	午前9時~午後5時	沖クリニク	たかの台43-6	042(348)8282
	午後5時~10時	佐藤小児科医院	花小金井南町3-28-15	0424(62)8114
11月24日(日)	午前9時~午後5時	加賀美クリニック	小川東町5-5-1	042(341)0655
	午後5時~10時	いとう小児科	花小金井南町2-21-7	0424(65)2288
12月1日(日)	午前9時~午後5時	山之内整形外科	仲町241-16	042(341)0451
	午後5時~10時	吉村産婦人科医院	学園東町30	042(341)0735
12月1日(日)	午前9時~午後5時	浜田内科クリニック	花小金井南町1-18-25 NR花小金井駅前2階A	0424(51)5106
	午後5時~10時	古坂医院	小川西町1-23-13	042(341)0555

休日歯科応急診療医

日 程	診療時間	医療機関名	所在地	電話番号
11月23日(土・祝)	午前9時~午後5時	高橋歯科医院	花小金井2-23-1	0424(65)5456
11月24日(日)	午前9時~午後5時	武田歯科医院	花小金井5-481-9	0424(62)8625
12月1日(日)	午前9時~午後5時	河野歯科医院	学園西町2-13-29	042(345)5622

平日準夜応急診療

※診療受付時間は午後10時15分までです。

日 程	診療時間	と ころ	科 目	所 在 地	電 話 番 号
月曜~土曜日 (祝日、年末年始を除く)	午後7時30分~ 10時30分	(社)小平市医師会 平日準夜応急診療所	内・小	学園東町1-19-12 (健康センター内)	042(346)3706

東京都実施の救急診療の問合せ	電話番号	相談員受付・24時間
東京消防庁テレホンサービス	042(521)2323	
ひまわり情報センター夜間休日診療案内	03(5272)0303	

家族介護教室

◆在宅での転倒予防につい
て

とき 11月26日(火)
午後2時30分~4時

と ころ 小川ホーム(小川
西町2-35-12)

費用 無料

講師 加藤希(当ホーム
作業療法士)

問合せ 小川ホーム ☎042
(347)5500

◆高齢者の体調不良時(か
ら)広報広聴課

家庭福祉員(保育ママ)

12月5日(木)まで募集中

保育課 ☎042(346)9600

市報11月5日号掲載の
「野菜料理講習会」の定員
36人は30人の誤りでした。
お詫びして訂正します。

おわびと訂正

武藤和子(当園栄
養士)
費用 無料

問合せ まりも園デイサ
ビスセンター ☎042(32
1)9776

せ、下痢など)の食事作り
と ころ 12月7日(土)
午後2時~4時
と ころ まりも園機能訓練
室(上水南町4-7-45)

1か月の自己負担限度額

	負担割合	自己負担限度額(外来+入院)	
		外来(個人ごと)	72,300円+1% (40,200円)
一定以上所得者	2割	40,200円	
一般	1割	12,000円	40,200円
	1割	8,000円	24,600円
低所得者	区分Ⅱ		15,000円
	区分Ⅰ		

※「1%」は、一定の限度額を超えた医療費の1%。
※()内の額は、過去12か月に4回以上超えた分の支給があった場合(4回目以降)。