



がん治療に伴う外見の変化を補整する用具の購入費用を助成します

アピアランスケア事業として、がん患者の心理的負担を軽減するとともに、がん治療での外見の変化を補整する用具の購入費用を助成します。

アピアランスケアとは

がん治療に伴う脱毛や手術痕などの外見変化に対し"その人らしくいられる"ように、外見と周りの環境や患者本人の気持ちをサポートするものです。

助成対象者（全ての要件に当てはまる人）

○申請時に本市に住民票がある人

○がんと診断され、その治療に伴う頭皮の脱毛や乳房の手術などで、ウィッグなどのアピアランスケア用具が必要な人

○市税の滞納がない人

○同様の助成（ほかの自治体での助成を含む）を受けていない人 など

助成対象品

ウィッグなど：ウィッグ（医療用、医療用以外を問わない）、装着用ネット、毛付き帽子など

乳房補整具など：補整パッド、補整下着、専用入浴着、人工乳房（エピテーゼ）など

助成額 費用の2分の1（上限2万円）

※購入した日の翌日から1年以内の用具

が対象です。ほかにも要件があります。

詳しくはお問い合わせください。



▲市ホームページ

問合せ 保健総務係

9月の休日在宅医・当番薬局

受付時間：午前9時～午後5時

日	医療機関名	電話番号	薬局名	電話番号
6 (日)	あいこう皮ふ科クリニック	22-8469	駒井田調剤薬局	22-2147
	やまむら小児科・内科	45-0005	エスエス堂きりん本町薬局	45-6330
13 (日)	愛生記念病院	22-6878	にのまち薬局	23-6933
	増田クリニック小児科	22-3570	五日町薬局	23-6228
20 (日)	伊津野医院	22-3066	みずき薬局	24-6971
	人吉医療センター小児科	22-2191	さくら調剤薬局医療センター前店	32-9657
21 (月)	仁誠会クリニック人吉	24-5611	きりん薬局西間店	24-6336
	公立多良木病院小児科	42-2560	ユニスマイル多良木いちご	42-6888
			山口薬局	42-2123
22 (火)	掛井眼科	22-3383	高階誠心堂薬局本店	22-4633
	増田クリニック小児科	22-3570	五日町薬局	23-6228
23 (水)	願成寺ごんどう医院	22-4700	エスエス堂きりん本町薬局	45-6330
	やまむら小児科・内科	45-0005		
27 (日)	球磨病院	22-3121	あおい調剤薬局	32-7677
	たかはし小児科内科医院	24-2222	たんぼぼ薬局	23-6170
救急病院				
外山胃腸病院	22-3221	球磨病院	22-3121	愛生記念病院 22-6878

※受診前に病院に連絡してください。

※変更になることがあります。病院に連絡がつかない場合は、市ホームページをご覧ください。市役所（☎22-2111）にご確認ください。（日曜・祝日対応可）



▲詳しくはこちら

熊本県救急安心センター（24時間365日受付）

☎#7119（15歳以上）

熊本県子ども医療電話相談（平日：午後7時～翌朝8時、土曜は午後3時～、日曜・祝日は午前8時～）

☎#8000（15歳未満）



市民の健康づくりパートナーを募集！

市では、市と共に市民の健康づくりのお手伝いをしてもらう「人吉市笑顔と健康のまちづくり協定」の協力団体・企業などを募集します。まちのため、仲間や自分のために健康づくりを進めませんか？

事業内容 団体・企業などと市で協定を結び、一体となって市民の健康づくりを進めます。

○団体・企業が取り組むこと

①団体・企業内での健康診査（特定健診、がん検診など）受診の推奨

②従業員やその家族への健康づくり情報の提供

③健康づくり講座の開催（年1回以上）

④窓口へのポスター掲示など啓発活動の協力

○市が取り組むこと

①健康づくり講座などへの講師派遣（保健師・管理栄養士など）

②健康づくりについての情報提供

③協力団体・企業を広報ひとよしと市ホームページで紹介

そのほか 市長と協力団体・企業代表者の皆さんで、市民の健康づくりの意見交換会など

対象団体

①市内に住所がある団体、企業など

②構成員の過半数が市内在住者の団体、企業など

③市内の町内会

④そのほか本協定の趣旨実現に沿う取り組みを行う団体・企業など

応募方法

市保健センターにある申込書を提出してください。詳しくは市ホームページをご覧ください。ご覧になるか、お問い合わせください。



▲市ホームページ

問合せ 保健総務係



風しん抗体検査が無料で受けられます

県では、無料の風しん抗体検査を行います。妊娠中の前半（20週ごろまで）に妊婦が風しんに感染すると、胎児が風しんウイルスに感染し、目や耳、心臓などに障がいがある「先天性風しん症候群」の赤ちゃんが生まれる可能性があります。そのため、特に妊娠・出産を考えている女性は風しんの予防が大切です。



▲県ホームページ

対象

①妊娠を希望する女性とその配偶者などの同居者

②風しんの抗体価が低い（HI抗体検査で16倍以下）

妊婦の配偶者などの同居者

※①②に当てはまる人でも、過去に風しんの抗体検査を受けた結果、十分な量の風しんの抗体があることが判明し、風しんワクチンを接種する必要がないと認められた人は除きます。

検査期限 令和9年3月31日（水）

問合せ 人吉保健所（☎22-3107）



風しん予防接種の費用を助成します

市では、先天性風しん症候群を予防するため、風しん予防接種費用の一部または全額を助成します。

対象

①県が実施する風しん抗体検査を受け、予防接種が必要と判断された人

②過去に受けた風しん抗体検査でHI抗体価が16倍以下だった人で、妊娠を希望する人

助成の方法

医療機関窓口で接種料を支払い、その後市保健センターに請求してください。請求するときの必要書類など、詳しくはお問い合わせください。



▲市ホームページ

問合せ 保健総務係

問合せ 市保健センター（☎24-8420、☎24-8010）