



健友会 電話 03-3387-3051

医師
看護師
ヘルパー



2020年7月 号外

発行 社会医療法人社団健友会
中野・杉並健康友の会
〒164-0001 中野区中野 5-44-3
TEL 03-3387-3051 FAX 03-3388-1381
編集 「健友」編集委員会
ホームページアドレス www.kenyu-kai.or.jp/

力を合わせ、この危機をのりきりましょう！

中野・杉並健康友の会 会長 植木 紘二

安倍内閣が病院のベッド数や保健所を減らしてきた結果、新型コロナ感染拡大のなかで医療が危機にさらされました。安倍内閣の責任を問う声の高まりと社会の在り方をくらしと社会保障を重視する社会へ転換をという声が上がっています。

感染リスクがある中、健友会の皆さんが、発熱外来や受診に来られない患者の訪問診療など奮闘していることに、私たち友の会は敬意と感謝を申し上げます。

健康友の会も全会員に、健康体操のしおりを送り、「お困りごとはありませんか」と声をかけ、相談窓口を紹介しています。

会員から「医療現場の皆様、本当にご苦労様、御身を大切に」「毎日、誰ともしゃべらず孤独感を感じています」と電話へのお礼も寄せられています。

友の会は、病院や診療所の開業当時から一緒に困難を乗り越えてきた経験から、コロナ危機でも健友会の皆さんと連帯してがんばります。健康に留意してのりきりましょう。



会員の声をきく植木会長

社会医療法人社団健友会 理事長 伊藤 浩一

新型コロナの流行で不安やストレスを感じる方も多いと思いますが、いかにお過ごしでしょうか。

中野や杉並の医療機関での感染報道や検査・受診も難しい状況もありましたが、健友会は感染予防に努め救急車を受け発熱外来を行ってきました。緊急事態宣言が解除された現在、対応の検証（リーダーの政治哲学、実施した事しなかった事）、学際的協力（治療・ワクチン、心理や社会への影響、例えば接触者追跡とプライバシー保護）、第2波を見据えたレジリエンス計画（失業や生活困窮対策、検査体制と供給網整備）、連帯する社会の展望（本当に僕たちは以前とまったく同じ世界を再現したいのだろうか《コロナ時代の僕ら》、例えばオンライン大学無料入学、コロナ関連知見の共有財産化）等を、人権と民主主義を貫く視点で一緒に考えたいと思います。

コロナ時代はしばらく続きます。体と心と人とのつながりのフレイルを予防する活動をしましょう。お困りの方はご相談くださるようお願いいたします。



防護服を着用する伊藤理事長

特別定額給付金(1人10万円)の申請はお済みですか？

特別定額給付金は“申請”しなければ受け取れません。

- 必要事項を記入した申請書
- 本人確認書類
- 口座確認ができる書類

上記、3つの書類を各自治体へ郵送して、申請は完了です。
振込は、5月下旬から順次はじまります。

注意事項

※申請の締切は自治体によって異なります。中野は8月14日必着です。

申請書	受給者、給付対象者、振込先口座を記入してください。
本人確認書類	次のいずれかのコピー →運転免許証、マイナンバーカード、健康保険証、年金手帳など
口座確認ができる書類	次のいずれかのコピー →通帳の口座番号が書かれた部分、または、キャッシュカードなど

※インターネットでは5月8日よりオンラインにて受付が始まっています。インターネットでの申し込みはマイナンバーが必要です。

要注意!!

給付金の受給を希望されない方は
チェック欄(□)に×印を御記入ください

☐
☐
☐
☐
☐
☐

給付金を受け取りたい方は
チェックしないてください

特別定額給付金申請書 様式1

申請日 令和 年 月 日
市和2第4月27日時点の住民票所在市区町村
市区町村長(印)

〇世帯主(申請・受給者)

氏名	現住所	生年月日
プレプリント	プレプリント住所△プレプリント方書	明治・大正・昭和・平成
署名(又は記名押印)		年 月 日
☎ 日中に連絡可能な電話番号 ()		

下記の事項に同意の上、特別定額給付金を申請します。

① 受給資格の確認に当たり、公簿等で確認を行うことがあります。
② 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出をお願いします。また、他の市区町村に居住地の確認をさせていただくことがあります。
③ 市区町村が、下記に記載された受取口座に振込手続後、記載間違い等の事由により振り込みが完了せず、かつ、申請受付開始日から3ヶ月後の申請期限までに、市区町村が、世帯主(申請・受給者)又はその代理人に連絡・確認できない場合には、市区町村は当該申請を取り下げられたものと見なします。
④ 他の市区町村で特別定額給付金を受給した場合には、返還をさせていただきます。
⑤ 住民基本台帳に記載されている世帯の世帯主以外の世帯員が、一定の事由により、特別定額給付金を受給していることが判明した場合には、返還をさせていただきます。

〇給付対象者(下記の記載内容を確認ください。もし記載の誤りや右欄で希望しない方は、希望しない方を希望しない方にチェック欄(□)に×印を御記入ください)

氏名	続柄	生年月日	給付金の受給を希望されない方は チェック欄(□)に×印を御記入ください
1 千代田 太郎	世帯主	昭和60年10月1日	☐
2 千代田 花子	妻	平成2年4月1日	☐
3 千代田 直子	子	令和元年12月31日	☐
4			☐
5			☐
6			☐
合計金額	3 0 0 , 0 0 0 円		

〇受取方法(希望する受取方法(下記のA又はB)のチェック欄(□)に『×』を入れて、必要事項を御記入ください。)

□ A 指定の金融機関口座(世帯主(申請・受給者)又はその代理人の口座に限り希望)への振込を希望
□ この口座が当市区町村の水道料、住民税等の引落とし、児童手当等の受給に現に使用している口座であって、世帯主(申請・受給者)の名義である場合にこの場合は通帳のキャッシュカードのコピーを送付する必要がある。世帯主(申請・受給者)の署名(又は記名押印)を、水道局、税務局等に提出を行うことを承諾します。
(希望する口座) □ 水道料引落口座 □ 住民税等の引落口座 □ 児童手当等の受給口座

【受取口座記入欄】(長期間入出金のない口座を記入しないでください。)

※通帳番号の記載誤りがないか再度御確認ください。通帳番号の記載誤りがあると、給付が遅れることがあります。

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	支店名	分枝	口座番号 (記載要です)	(フリガナ) 口座名義
1 銀行 2 信用金庫 3 信用組合 4 協同組合	支店名 支店コード	分枝 分枝コード	口座番号 口座番号	口座名義

ゆうちょ銀行
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の通帳番号を記入してください。キャッシュカードに記載された口座・通帳番号を御確認ください。

ゆうちょ銀行	通帳記号 (お持ちの通帳番号は、お持ちの通帳番号を御記入ください。)	通帳番号 (お持ちの通帳番号は、お持ちの通帳番号を御記入ください。)	(フリガナ) 口座名義
1	0		口座名義

□ B 本申請書を窓口で提出し、後日、給付(この場合は、申請書の郵送の必要はありません。)
(金融機関の口座がない方や金融機関から申し渡された場所に住所を移している方が対象となります。)

代理人が申請する場合は、裏面の代理申請(受給)に御記載ください。

“自宅でできる運動” チラン使ってます！

週2回通っている体操教室が体育館の休館でお休みに。友の会から届いた“自宅でできる運動”をやっています。深呼吸、つま先・かかと上げ、ひざのばしと足上げ、最後にイスを使ったスクワット。口の衰えも感じ“アイウベ体操”もやっています。



障害者社会活動センターのみんなで使える部屋に貼ってあります。4、5月は休館なので、窓口職員で使っています。これを見たら、少し動けなくちゃという気分に。山田智先生の写真を見るとやる気が出ます！



朝ドラを見ながら“自宅でできる運動”。体を目覚めさせるのに丁度よい。次は縄跳び。引っかけたところでやめる。必要な外出のついでに雨にも負けず毎日散歩。旧交をあたためる小旅行が中止になったのが残念です。素敵なマスクを友人が作ってくれました。

●ホッとできる時間や、楽しいと思えた時はどんな時ですか？



●不安や心配なことはありますか？

ご協力ありがとうございました。



アンケートはがきを同封しました。
どうぞご協力ください。切手は不要です。

国・都・区と様々な支援制度がありますが、「自分はどの制度が使えるのか」「申請するにも書類が複雑でわからない」などの声が多く寄せられています。中には、「自分の店舗は制度の対象外と思っていた」との声も少なくありません。ご高齢の方にとっては、申請に必要な書類をそろえるだけでも一苦労です。そのため、1軒1軒のお店に「状況はいかがですか」「申請はお済みですか」などとお声をかけしながら、申請書の記入なども含め、可能な限り、支援をおこなっています。制度のこと、お困りのことなど、一人で抱え込まずに、ぜひ、ご相談ください。

中野共立健康友の会 浦野さとみ



1軒1軒たずねて
申請をお手伝い

健友会の事業所では無料低額診療事業をしています

医療費のお支払でお困りの方はご相談ください

無料低額診療事業とは…経済的理由により必要な医療が受けられない方々に、安心して治療を受けていただくための事業です。

利用するためには…収入状況等確認・申請による審査のうえ、適用となれば医療費の保険診療分が無料または低額になります。

〈対象となる方〉
経済的な理由で
治療費の支払いが
困難な方

実施事業所

中野共立病院 03-3386-3166(代)
中野共立病院附属中野共立診療所
03-3386-7311(代)
川島診療所 医科 03-3372-4438
歯科 03-3373-2741

不安に付け込む
デマや詐欺・泥棒に
注意！

電話はできるだけ留守電にしておき、怪しい電話はすぐに切りましょう。不審に思ったら、最寄りの警察署に相談するか、消費者ホットライン「188」番に電話し、最寄りの消費者センターの紹介を受け相談しましょう。

在宅中に泥棒に侵入されるケースもあるので、ご注意ください。

