

猛暑日が続いていますが、皆さま夏バテをされていないでしょうか。暑いとついつい、冷たいそうめんなどを食べてしまいがちですが、暑くて食欲がない時こそ、栄養のバランスの摂れた食事を心がけて下さい。また、エアコンなどを上手に使って、睡眠不足にも注意して下さい。



★クリニック(医科・歯科) 受付からのお知らせ★

後期高齢者医療被保険者証	
有効期限平成31年 7月31日	
交付年月日平成30年 8月 1日	
被保険者番号	見本
住所	
氏名	
生年月日	年 月 日
資格取得年月日	年 月 日
発効期日	年 月 日
一部負担金の割合	1割
保険者番号並びに保険者の名称及び印	3909 [印]



栃木県国民健康保険被保険者証	有効期限 平成31年 7月31日
記号 100 番号 999999 性別 男	
氏名 国保 太郎	見本
生年月日 昭和26年10月 2日	
適用開始年月日 平成20年 4月 2日	
交付年月日 平成30年 8月 1日	
世帯主氏名 国保 太郎	
住所 栃木県〇〇市〇〇町〇〇番地	
保険者番号 090999	
交付者名 栃木県△△市△△町△△番地	〇〇市
電話 0000(00)0000	
一部負担金の割合 裏面参照	

国民健康保険証と後期高齢者医療被保険者証の有効期限が7/31までとなっています。8/1以降に受診される場合は、新しい保険証を受付にご提示ください。よろしくお祈いします。

有効期限が令和4年7月31日と記載されている物をお持ち下さい。

★老人保健施設 受付からのお知らせ★

介護保険負担限度額認定証	
交付年月日 年 月 日	
番号	見本
住所	
氏名	
生年月日	年 月 日
適用年月日	年 月 日 から
有効期限	年 月 日 まで
療養の負担限度額	330 円
ユニット型個室	820 円
ユニット型準個室	420 円
従来型個室(特養等)	420 円
従来型個室(老健・療養等)	420 円
多床室	370 円
保険者番号並びに保険者の名称及び印	092080 [印]

介護保険負担割合証	
交付年月日 平成 年 月 日	
番号	見本
住所	
氏名	
生年月日	
負担割合	1割
開始年月日	年 月 日
終了年月日	年 月 日
保険者番号並びに保険者の名称及び印	092080 [印]

介護保険負担限度額認定証と介護保険負担割合証の有効期限が7/31までとなっています。減額の対象者で手続きがまだの方は、お早めに市役所で申請を行って下さい。期限を過ぎると減免を受けられなくなる月が発生してしまう可能性があります。また、新しい認定証がお手元に届きましたら、速やかに老健の受付にご提示ください。よろしくお祈いします。

※市町村によって証書の色が異なります。

※有効期限が令和4年7月31日と記載されている物をお持ち下さい。

お体に関するお悩みなどがございましたら、お気軽にお問い合わせ下さい。

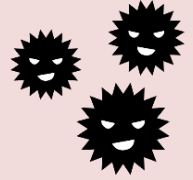
さくらのクリニック ☎0285-37-1221





引き続き

感染症対策の徹底を！



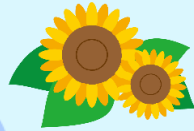
栃木県の新型コロナウイルス感染の警戒レベルが、2.5(**嚴重警戒**)のままです。これまで以上に手洗い、手指消毒、マスク着用、三密回避など、感染症対策の徹底をお願いします。体調に異変を感じた時は、自己判断せず早めに医療機関を受診して下さい。



お体に関するお悩み等がございましたら、お気軽にご相談下さい。
さくらのクリニック : ☎0285-37-1221



通所部門



今月は暑さが和らぐ涼し気な作品を作っていただきました。

予約受付中



8月の散髪実施日は、**4(水)、10(火)、17(火)**となります。散髪をご希望される方は、お早めにご予約下さい。



最新作のご紹介



さくら野では長期入所、短期入所、通所リハビリテーションを行っております。ご利用になりたい、どんな施設なのか知りたいなど興味のある方がいましたら、お気軽にお問い合わせ下さい。ご相談は随時おこなっておりますが、お待たせしてしまうことがございますので、事前にご連絡下さい。

ご利用・ご相談・ご見学に関するお問い合わせ : ☎0285-37-1110 担当:三村・玉田・大阿久



医療法人 さくら会

〒323-0061 栃木県小山市大字卒島110

TEL:0285-37-1221 FAX:0285-37-1640

<http://www.sakura-ac.com>

施設利用に関するお問い合わせ : 0285-37-1110 担当 三村・玉田・大阿久

採用に関するお問い合わせ : 0285-37-1221 担当 唐沢

