



市制施行70周年記念 ポッチャ昭島カップの参加者を募集



家族や友だちとポッチャの大会に参加しませんか。
初心者でも参加できます。上位2チームは、昭島市代
表として東京都市町村ポッチャ大会に参加できます。

◇日時 10月26日(土)の午後1時～5時

◇場所 総合スポーツセンター

◇対象 市内在住・在勤・在学の方を1人以上含む3
～6人のチーム

◇定員 16チーム(多数抽選)

◇申し込み 9月24日～10月11日(必着)に次のいずれ
かの方法で

*郵送=申込書(総合スポーツセンター、みほり体育
館にあり/市ホームページからダウンロードも可)
を〒196-0033東町5-13-1 スポーツ振興係へ

*インターネット=市ホームページ内専用フォームで
☆詳しくは、スポーツ振
興係(総合スポーツセン
ター内) ☎544-4152へ。

市ホームページ
はこちら▶



新型コロナウイルスワクチン接種の費用を一部助成

10月1日から、接種費用を助成します。詳しくは、
「広報あきしま」10月1日号に掲載します。

◇対象 接種日現在、次のいずれかに該当する方

*65歳以上である

*60～64歳で、心臓・腎臓・呼吸器機能障害、ヒト

免疫不全ウイルスによる免疫機能障害により、1級
の障害者手帳を持つ方(かかりつけ医に相談のうえ
接種を)

☆詳しくは、健康係(あいぽっく内) ☎544-5126へ。

季節性インフルエンザ予防接種の費用を一部助成

次のとおり、接種費用を助成します。

なお、下の表の指定医療機関以外で接種した場合は、
全額自己負担となります。

◇期間 10月1日(火)～令和7年1月31日(金)

◇場所 下の表の指定医療機関

◇対象・接種方法

*接種日現在65歳以上の方=健康保険証または介護保
険証(生活保護受給者は市から送付するはがき)を指
定医療機関に提示

*接種日現在60～64歳で、心臓・腎臓・呼吸器機能

障害、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害に
より、1級の障害者手帳を持つ方(かかりつけ医に
相談のうえ接種を)=市から送付するはがきを指定
医療機関に提示

◇接種回数 1回

◇自己負担額 2500円(生活保護受給者は無料)

◎18歳以下の方へ

10月15日から接種費用を助成します。詳しくは、「広
報あきしま」10月1日号に掲載します。

☆詳しくは、健康係(あいぽっく内) ☎544-5126へ。

▼季節性インフルエンザ予防接種の指定医療機関

医療機関名	所在地	電話番号	医療機関名	所在地	電話番号
浅見胃腸科外科医院	東町5丁目	544-5300	石原レディースクリニック	昭和町3丁目	545-9022
昭島相互診療所	福島町908	545-2712	わたなべ耳鼻咽喉科医院	昭和町4丁目	543-8288
栄田医院	玉川町3丁目	541-0218	つつじが丘診療所	つつじが丘3丁目	545-4737
竹口病院	玉川町4丁目	541-0176	中西クリニック	代官山2丁目	541-2611
中神内科呼吸器科クリニック	朝日町1丁目	549-2366	昭島駅前耳鼻咽喉科	代官山2丁目	519-4387
永山整形外科	朝日町3丁目	544-8662	たかつきクリニック	代官山2丁目	543-6781
マタニティークリニック小島医院	朝日町4丁目	541-0020	ながせ皮フ科	代官山2丁目	545-1321
富士診療所	朝日町4丁目	541-2263	蓮村整形外科内科	田中町2丁目	545-4312
平畑整形外科クリニック	中神町1169	545-8555	田中団地診療所	田中町3丁目	545-2514
しんクリニック	中神町1176	519-2721	佐和クリニック	上川原町2丁目	545-6655
中神眼科形成外科	中神町1180	519-6738	太陽こども病院	松原町1丁目	544-7511
大田医院	中神町1237	541-0311	まことクリニック	松原町2丁目	546-2800
昭島病院	中神町1260	546-3111	松原町クリニック	松原町4丁目	546-8610
うしお病院	武蔵野2丁目	541-5423	拝島やまかみクリニック	松原町4丁目	519-2650
昭島リウマチ膠原病内科	宮沢町495	546-0011	昭島腎クリニック	松原町4丁目	546-8581
昭和の杜病院	宮沢町522	500-2611	大久保内科クリニック	拝島町2丁目	500-0013
堀内クリニック	昭和町2丁目	546-2111			