別犯係因 216)問合せ

防

人安全課

交通

ま

す。

償却資産の申告漏れ

な

市に申告する義務があり

ずに申告してください。

申

上告書が

必要な場合

は、

連

申

込多数の場合は、

抽

選

可

能です。

お

知らせを送付します。

忘

どがある方には、

8月上

旬



暮らし

指定 指定給水装置工事事 定給水装置工 次の事業者を新たに市 事事業者に指定 業 者 0 の 指

ました。

指定番号

2 2 6

/工事

総合優勝した第四分団

は

新栄設備 有限会社ノリセツ 6 4 0 雨間 5 3 1 指定番号 東 2 2 7 京都あきる野 11 **5** 3 3 東京都 /工事 練 店 3 市 店

●問合せ **5**03-3924-馬区大泉学園町6 水道事 務 $\frac{28}{|}$ 3 0 9 9 所 **5** 5 26

例

 $2\overline{0}7$

街頭防犯カメラの設置

2台を設置 平成27年度は、 防犯カメラを設置してい に2台、 て、 市で は、 犯罪抑止を目的に街 小作駅 防犯対策の一 ました。 羽村駅 西 \Box 西口 周 . ます。 環と 辺 周 頭 1月1日に所有している資産 いる方および事業者は、

市

内に償却資産を所有

じて

きません。

※次に該当する方は、

受診

毎

年

につい

て

成27年度分償

却

資産の

申

税

金

第 操法審査会結果 23回羽村市消 防 団 ポンプ

が第三位となりました。 会で、 羽村市消防団ポンプ操法審 7 户 分団が準優勝、 第四分団が総合優 19 日印に行った第23 第三分! 勝 団

分団は、 問問 る西多摩地 消防大会に、 平成28年度に行われる東京都 市 の代表として出場します。 合せ 9月20日田に行われ 防災安全課防災係 区消防大会に羽村 準優勝した第

健 康

胃がん・呼 吸器 肺

内容

第 2 期

第2期胃がん・ (ん・結核) 検診 呼吸 器 検

29 日 (火) 診日現在40歳以上の方 30分~正午 ンター/対象 記載します。) ません。 ▼日時 受付を開始します。 受診時間は受診券に 30 9 月 26 日 生 日水各日午前7時 (時間指定はでき / 会場 市内在 28日 住で 保健セ (月) 検

定員 診の機会がある方/今年 あり治療中の方/職場で受 がある方/胃や肺に病気が 診をすでに受診した方 村市の胃がん・ 位娠中または妊娠の 各日 100人 呼吸器 可能 度 検 性

す。 電子申告も受け付けてい 絡してください ・をご覧くださ 詳しくは、 市公式 サ 1 ま

発送する予定です。

抽選に

者に受診券を9月9日

[水] に 決定

受診者を決定し、

受診

産税係例 153 申告先・ 問合せ 課 税 課 資

※問診票は当日記入してい

た

事前に記入を希

れた方へも連絡します。

. O.



てから保健センターへ

お越

望する方は、 だきます。

受診券が

届

65

診 費用 ※喀痰検査は別途検査条件 診 しください。 (胃部X線撮影)、 (胸部X線撮影、 無料/

3 日 (木) です。) 紙に記入(土・日曜日を除く) 申込期間 紙をはがきに貼付すると便 ②はがきに必要事項を記 法 て保健センターへ送付(申込用 ①保健センターで申込用 (消印有効) 8 月3日 (月) 申込方 5 入し 9 月

※申込用紙は、 注意事項 サイトに掲載してい 健衛生事業日程表や市 一絡所で配布します。 役所1階案内・市役所各 保健センター 、ます。 また、

<表面>

〒 205-0003

羽村市緑ヶ丘 5-5-2 羽村市保健センター がん検診担当 行

■受診希望検診項目 して記入)

■喀痰検査希望の有無 ※有の場合は、理由も記

<裏面>

(注意事項参照)

できませ 前日午後9時 胃 がん検診を受ける方 以 降 飲食 は、

①6か月以内に血痰が出たこ ※喀痰検査は次の①または② 検査を希望する場合は該当 とのある方 検査のみの受診はできません。 に該当する方が対象です。 「を書いてください。 喀痰 理

煙年数) (1日の喫煙本数) $\begin{array}{c} \parallel \\ 4 \\ 0 \\ 0 \end{array}$ 以 上 \times 0 (喫 方

喀痰検査

呼吸器検 胃がん検

はがきの 記入方法

が

あります。

■氏名(フリガナ)、生年 月日、住所、電話番号 検診希望日

○第1希望9月○日 ○第2希望9月○日 胃のみ、呼吸器のみ 胃・呼吸器両方(選択

5 5 問問 る場合も、 夫 婦・ 合せ 、が必要です。 1 家 1 1 保健セン 族 1 1 7 入 1 検 623 診 形を希望: タ 枚 Ī 0 申 Ŧ 认 5

胃がん検

診

呼 . 7 吸器 は

肺

が

ん・結核

検

診

同

時

受

子育て

児童扶養手当の支給

してください。 の口座に 給月です。 8 月は、 振り込み 児童 8 月 14 扶養手当 うます。 日(金) に た指定 確 0 認 支

係 ② 236 ♥問合せ 子育て支援課支援

児童扶養手当の受 続きが必要です 谷に は手

9 0 円

あるもの

きしてください。 給するためには手続きが必要 給します。 するため、 ひとり親家庭の自立を支援 対象となる方は、 児童扶養手当を支 児童扶養手当を受 手

~ 3 級、 ▼ 対 象 ③父か母が ②父か母が死亡した児童 ①父母が婚姻を解消した児 る者がその児童を監護し、 父母または児童を養育してい 障害児は20歳未満) 間の児童 日以後最初の3月31日までの れかに該当する18歳に達する 生計を同じくする場合 愛の手帳1~3度 次の①から⑤の (身体障害者手帳1 定程度の障害 につい 17 か ず 0

> ④父か母の生死が明ら い児童 状態にある児童 かで な

> > 本

申請

者名義の金融機

関

 \Box

⑤ そのほか 支給額(月額 あ 上扶養義務を怠った状態に 拘禁されている児童など) る児童、 (父か母 父か母が1年以 び1年以

児童1人の場合 給…9 ::4万2000 9 1 0 円~4万19 円 全部支給 部支

※手当は、 児童2人以上の加算額 目::5000 降1人につき300 監護・養育する児童 円 3人目 0 円 2

給・全部停止 応じて、 が決まります。 受給資格者の所得額に 全部支給・一部支 (支給な

※次に該当する場合は、 き 施設などに入所していると 児童が里親にあずけら は受けられません。 上 が き 17 一のとき るとき/児童が児童福祉 日本国内に住所がないと 前年 、児童または受給資格者 . О 所得が基準 額 ħ 手当

·続きに必要なも

へ 8 月 15

日 (土)

16

日

は

市

役

申

請者および児童の戸

籍

謄

所

☆階多目:

的室

で

受け

付

け

た方は、 印鑑 または 得·扶養人数· 村の発行する 現 など/申請の る場合は、 0 先在羽村 座番号がわかるもの (スタンプ式でない 、親の障害を要件とす 「非課税証明書」 前 市に住所が 親の障害者手 住所地の市 年の1 「課税 一除記載 証明 なか 月 1 区 所 書 Н 帳 0

あります。 の書類が必要となる場合 受給要件によっては、 ほ が か

係 236 ♥問合せ 子育て支援課支援

特別児童扶養 が提出を 手 当 現 況 届

まで H ださい。 日曜日を除く) 月7日金 必ず次の期間中に提出してく いる方は、 午前8時45分から午後5時 特別児童扶養手当を受けて 時 (正午~ 8 月 までに通知します 該当する方には、 必要書類を持参 午後 10日 1 (月) **31** 日 時、 土 8 (月)

ます 時を除く)。 午前 11 時 45 分~ 午 後

係 內 236 ♥問合せ 子育て支援課支援

選 挙

4

政治家の寄附禁止強化月間

るい 金や ることも禁止されています。 者が政治家に対し寄附を求 止されています。 政治家が選挙区内の方にお 附禁止 選挙を実現し 物を贈ることは法律で禁 0 ルール また、 ましょう。 を守 有 n 明 権

みんなで徹底しよう

「三ない運動

らない! 政治家は有権者に寄附 を贈

めない 有権者は政治家に寄附 を求

●問合せ 務局 政治家から有権者 は受け取らない! **5** 5 5 選挙管理 1 1 委員会事 の (内) 寄 682

医療法人社団天陽会

小児科·特定健診

糖尿病専門医 日本糖尿病学会

羽村市羽中 2-11-53 ※羽村市中央館近く 駐車場

〇診療時間 午前 8:30 ~ 〇休診日 日曜日・祝日 ~ 12:30 午後 15:00 ~ 19:00 ※土曜日は~ 13:00 ゆとりの

@042 -555-1800

●友の会あります●

2 0 糖尿検索 羽村

地域密着

長年放置されたお部屋・あかずの間な 廃棄物でお困り事はございませんか?

