

暮らし

囲

第3回「(仮) フリマ・ ら」をみんなで考える会

は

進めています。 フリマ・はむら」の開催に向 新たなフリーマーケット「(仮) 現在、 今回で3回目になりました。 月からスタートした会議 実施内容の検討を

▼ 日 時 階活動室 見とご協力が必要です。 るには、多くの皆さんのご意 会場 ぜひ会議に参加してください。 フリーマーケットを運営す 9月27日火午前9時 消費生活センター2 (市役所分庁舎内)

部地区)説明会の開催と公告: 都市計画原案 (栄町三丁目西

都市計画法第16条及び羽村市 区計画等の案の作成手続き 次の都市 計画原案について、

> 会および公告・縦覧を行います。 に関する条例に基づき、 説明

> > 利害関係人です。

区

1域内の土地所有者および

縦覧対象の都市計画原

区計画の原案 三丁目西部地区地区計 福生都市計画地区計画、 画 栄町 (地

月28日水~10月12日水 後7時~8時/縦覧期間 火市役所2階204会議室午 説明会日時・会場 ※栄町三丁目西部地区に地 環境の形成・保全を図ります。 計画を導入し、 良好な都市 9 月 27 日 区

場所 窓口 時30分~午後5時15分/縱覧 日曜日、祝日を除く)の午前8 ※市公式サイトでも閲覧でき 役所2階都市計画課

画 または直接都市計画課都市計 書に住所・氏名を記入し、 町地区計画」と記載した意見 19日水 (消印有効)までに、「栄 ♥意見書提出・問合せ 係例28ペ〒205-860 (所在地記載不要) 郵送 10 月

※持参の場合、土・日曜 ※様式は問いません。 祝日を除く午前8時30 後5時15分です。 分~ 日

※意見書を提出できる方は、

(羽村駅 西

都市計画案 の公告・ 縦覧

公告・縦覧を行います。 都市計画法第17条に基づき、 次の都市計画案につい

縦覧対象の都市計画案

③福生都市計画防火地域及び ②福生都市計画高度地区の変更 ①福生都市計画用途地域の変更 準防火地域の変更

7 日 金 の午前8時30分~午後5時15 縦覧期間 ④福生都市計画地区計画、 市計画課窓口 / 縦覧場所 村駅西口地区地区計画の決定 (土・日曜日を除く) 9月23日金~10月 役所2階 羽

※市公式サイトでも閲覧でき

月7日金(消印有効)までに、 2 0 5 | を記入し、郵送または直接都 記載した意見書に住所・氏名 防火地域、④西口地区計画)を 意見対象の都市計画案の略 ♥意見書の提出・問合せ ①用途地域、 計 画課都市計画係內 8 6 0 1 ②高度地区、 所 在地 288 3 10

口地

て、

子育て

6

もぐもぐ教室~ 7か月以降講座~ 離乳食生後

主

いて楽しく学ぶ教室です。 の固さや大きさ、種類の増や う!赤ちゃんに合った食べ ぐもぐ・かみかみに進みましょ むことが上手になったら、 し方など、簡単メニューにつ 離乳食をゴックンと飲み込 も

着順) ター ~11時30分/ そう 方が試食します)・みんなで話 ント・離乳食調理デモンスト その保護者/定員 15組 日~3月15日生まれの乳児と **▼日時** 10月27日休午前10時 レーション・試食 対象 「離乳食と育児について」 内容 平成28年1月1 会場 保健セン 離乳食 (保護者の のポイ

く午前8時30

分~

-後5時 祝日を

付時間···土·日曜日、

 $\begin{array}{c} 1 \\ 1 \\ 1 \\ 1 \\ 626 \end{array}$

載 ※様式は問いません。 不要

●申込み・問合せ

9 月

16

日

※持参の場合、 午後5時15分です。 祝日を除く午前8時 土日 30 曜 分~ 日

※意見書を提出できる方は、 です。 羽村市民および利害関係

ち物 族(一人での参加も可) 市内在住の妊婦およびその家 会 場 時~正午、 話または直接保健センター ♥申込み・問合せ の仕方、ミルクのつくり方など 赤ちゃんの入浴、 ンドブック・筆記用具/内容 ※申込時に①または②のどち らかを選んでください。 各回15組(予約制) 保健センター/対象 母子健康手帳・父親 ②午後2時~4時 おむつ交換 事前に、 持 定

学級) 金から、 ※対象のお子さん以外を連 30分~午後5時 **☆**5555-111 · 日 時 曜日、 ての参加は、ご遠慮ください。 赤ちゃんクラス (両親 祝日を除く午前8時 電話で保健センター 10 月22日出①午 1 625 前 主

助成対象・年齢・助成回数

新しい の送付 乳 医 |療証・

子

医療証

返却してください。 いただくか、子育て支援課へ の過ぎた医療証は、 します。有効期限(9月30日) しくなります。該当者には新 10 月 1 い医療証を9月下旬に送付 日出から医療証 破棄して が新

なくなったりした場合は、子 なったり、転出などで資格が 育て支援課へ連絡してください。 また、保険の種類が変更と

乳幼児医療費助成制度((乳))・ 制度 ((子)) とは 義務教育就学児医療費助成

成するものです。まだ医療証 が健康保険により診療を受け 学校1年生~中学校3年生) を持っていない方は、 金の全額またはその一部を助 たときに、医療費の自己負担 の乳幼児・義務教育就学児(小 てください。 市内在住の義務教育就学前 申請し

※医療証の有効期限は平成 3月31日までです。小学校 で6歳・(子)で15歳のお子さ 年9月30日までですが、 んの有効期限は、 平成29年 乳, 助

成

1

回の治療につき最

※詳しくは、平成29年3月発 らせします。 行の広報はむらなどでお知 の切替えが必要です。 入学時には、 乳から子

係 因 237 ●問合せ 子育て支援課支援

健 康

特定不妊治療費助成





ください。

助成しています。 減するため、治療費の一部を を受ける方の経済的負担を軽 市では、高額な特定不妊治 (体外受精および顕微授精

療

る方 方で、 特定不妊治療について、 · 対 象 費助成の決定を受けている でに東京都の特定不妊治 の助成決定額を超える費用 1回の治療に東京都 次のすべてに該当す す

特定不妊治療の開始日から 助成金を受けていない方 ほかの市区町村から同種 き市内に居住している方 助成金の申請時まで引き続

> ※年齢は、治療開始日時点の (助成対象・回数などについ て詳しくは、 女性配偶者の年齢です。 おりです。 問い合わせて

を持参し、直接保健センター 領収書・東京都の助成金交付 申請方法 「申請書・特定不好 ※特定不妊治療受診等証明 午前8時3分~午後5時) へ(土・日曜日、祝日を除 確認できるもの(通帳など)」 決定通知書・印鑑・振込先が 治療受診等証明書・治療費の さい。 受け取るか、市公式サイト 入してもらう必要がありま からダウンロードしてくだ 治療を受けた医師に記 事前に保健センターで

5 5 | ♥問合せ 1 1 1 保 健センターな 内 $\widetilde{623}$ 5

がかかった方

高助成限度額5万円 ※助成対象・回数は、 下表のと

	年齢	助成回数
平成 25 年度までに助成を受け た場合	年齢制限なし	年度あたり2回まで、通算5年度分10回を限度として助成
平成 26 年度以降、新規に助成 申請をした場合	40 歳未満の方	通算6回まで助成
平成 26 年度または 27 年度に新 規に助成申請をした場合	40 歳以上の方	年度あたり2回まで、通算で5回まで 助成(初年度のみ3回まで)
平成 28 年度以降、新規に助成 申請をする場合	40 歳未満の方	43歳に達するまで、通算6回まで助成
	40 歳以上 43 歳未満の方	43歳に達するまで、通算3回まで助成
	43 歳以上の方	対象となりません

問合せ ※詳しくは、市公式サイト 載して、企業・事業所・商 までです。 希望する月の前々月の15日 店などをPRしませんか。 内 339 広告掲載募集中 申込みは、広告の掲載を をご覧いただくか、 合わせてください。 「広報はむら」に広告を掲 広報広聴課広報係 問い



有料広告