

特に記載がない場合の受付時間は土・日曜日、祝日、年末年始を除く午前8時30分～午後5時です。申込みの記載がない場合は直接会場へ。費用の記載がない場合は無料です。

健康

第1期 胃がん・呼吸器（肺がん・結核）検診

日時 5月28日(木)～6月1日(月)の午前7時30分～正午（時間指定不可）
会場 保健センター
対象 市内在住の40歳以上の方

妊婦中または妊娠の可能性がある方
胃や肺に病気があり治療中の方
職場で受診する機会のある方
職員 各日100人程度（申込多数の場合は抽選）

※受診決定者に受診券を4月28日(火)頃に発送する予定です。外れた方へも連絡します。
※喀痰検査は別途検査条件があります。
※問診票は当日記入してください。事前に記入したい方は、受診券が届いたら保健センターへ

注意事項

※胃がん検診・呼吸器（肺がん・結核）検診は同時に受診できます。
※胃がん検診を受ける方は、前日午後9時以降飲食ができません。
※喀痰検査を希望する場合は該当理由を必ず記入してください。喀痰検査

※抗体検査の結果が「低抗体価」の場合、予防接種の対象です。
※申込方法、市内協力医療機関などについては、市公式サイトで確認することができます。

※妊娠している方およびその可能性がある方は、予防接種を受けることができません。
※予防接種後2か月間は、妊娠を避けてください。

問合せ 保健センター ☎623

第2期 羽村市国民健康保険データヘルス計画を策定しました

健康・医療情報を活用して、効果的かつ効率的な保健事業を実施するための「第2期羽村市国民健康保険データヘルス計画」を策定しました。
第2期計画では、第1期計画の実績や医療費分析などを行い、国保加入者の健康の保持増進、医療費の適正化への取組みなどをまとめました。

計画期間 令和2～5年度（4年間）
※「第2期羽村市国民健康保険データヘルス計画」は、市役所1階市民課保険係、市政情報コーナー、図書館、市公式サイトで確認することができます。

問合せ 市民課保険係 ☎127

だけの受診はできません。

喀痰検査条件（1日の喫煙本数）×（喫煙年数）≧400以上の方

申込み 4月1日(水)～21日(火)に、はがきに必要な事項を記入して郵送
〒205-0003 羽村市緑ヶ丘5-5-2 羽村市保健センター
胃がん、肺がん検診担当 行
※保健センター窓口で申込用紙に記入することもできます。
■申込みはがき記入方法

はがき表面/裏面の記入例。表面には〒205-0003 羽村市緑ヶ丘5-5-2 羽村市保健センター 胃がん、肺がん検診担当 行。裏面には氏名、生年月日、住所、電話番号、検診希望日、希望する検査項目、受診希望の有無、喫煙本数などの記入欄がある。

※定員に満たない場合は、4月21日(火)以降も受け付けます。
※申込用紙は、保健センター、市役所1階案内、市役所各連絡所で配布するほか、市公式サイトに掲載しています。

福祉

障害のある方のタクシー・ガソリン費用などを助成します

タクシー費用、自動車ガソリン費用
手続きに関する通知を送付しました。内容を確認し、手続きしてください。
令和2年4月は、新型コロナウイルスの影響を考慮し、郵送での受け付けも可能とします。

窓口の取扱い

請求期間 4月1日(水)～10日(金)【厳守】
受付会場 市役所1階101会議室
※請求期間を過ぎると助成できません。
土・日曜日の受け付け 4日(土)・5日(日)
(受付時間：午前8時30分～11時45分、午後1時～5時/受付会場：市役所1階多目的室)
持ち物 タクシー費用またはガソリン費用の領収書(納品書やクレジットカード売上票は不可)、印鑑、身体障害者手帳または愛の手帳

郵送での受け付け

※郵便料などは自己負担です。
郵送受付期限 4月10日(金)(消印有効)
郵送するもの ①タクシー費用またはガソリン費用の領収書(納品書やクレジットカード売上票は不可)
②請求書(通知に同封したもの)。記入

※家族で検診を希望する場合も、1枚の申込みが必要です。
問合せ 保健センター ☎623

30～50代の男性に、風しん抗体検査・予防接種無料クーポン券を送りました

妊娠中の女性が風しんに感染すると、目や耳などの障害を含む先天性風しん症候群の赤ちゃんが生まれる可能性があります。風しん予防のためには、家族も予防接種を受けることが重要です。今までに公的な予防接種を受ける機会がなかった30～50代の男性に、無料クーポン券を発行します。

対象 昭和41年4月2日～昭和47年4月1日生まれの男性
※昭和37年4月2日～昭和41年4月1日生まれの男性にもクーポン券を発行します。希望する方は、保健センターにお越しください。

クーポン券利用の流れ

- ①抗体検査を受ける
②検査結果が「低抗体価」の場合、予防接種の対象です。
※羽村市から転出するとクーポン券は使用できなくなります。
抗体検査・予防接種が受けられる医療機関
クーポン券事業に参加している全国の医療機関

例を確認し、記入・押印)
送付先 〒205-08601(所在地記載不要) 障害福祉課障害福祉係
理容・美容サービス費用、機能回復施術費用

新型コロナウイルスの影響を考慮し利用券を郵送しました。確認してください(手続き不要)。

共通事項

※助成を受けるためには事前に申込み、交付決定が必要です。
※詳しくは、3月下旬に郵送したお知らせまたは市公式サイトを確認してください。

問合せ 障害福祉課障害福祉係 ☎173

特別障害者手当・障害児福祉手当の月額が変更になります

4月分から特別障害者手当および障害児福祉手当の月額が次のとおり改定されます。5月振込分から金額が異なります。確認してください。
特別障害者手当(月額) 2万7200円
↓2万7350円

障害児福祉手当(月額) 1万4790円
↓1万4880円
問合せ 障害福祉課障害福祉係 ☎174

※厚生労働省のウェブサイトで確認してください。

昭和47年4月2日～昭和54年4月1日生まれの男性も検査を

令和元年6月に無料クーポン券を送付しています。有効期限が「2020年3月」となっていますが、引き続き使用できます。まだクーポン券を利用して抗体検査を受けていない方は、ぜひ受けてください。

※クーポン券の利用を勧奨するハガキが届く場合があります。ハガキだけでは受けられませんので、必ずクーポン券を医療機関に持参してください。
※クーポン券を紛失した方や羽村市に転入した方は、保健センターにお越しください。

19歳以上の次の方にも助成

市内在住の19歳以上の方で、次のいずれかに該当する方も、抗体検査の費用の全額・予防接種の費用の一部助成を受けられます。

- ①妊娠を予定または希望している女性
②妊娠している方と同居している方
③①の方と同居している方
助成金額
◆抗体検査：全額
◆麻しん風しん混合ワクチン：5000円
◆風しんワクチン：3000円

手話通訳奉仕員がお待ちしています

聴覚に障害のある方が市役所に来庁し、申請などで手話通訳を必要とするときに、手話通訳奉仕員がお手伝いします。市役所1階案内窓口へ遠慮なくお越しください。
配置日時 原則毎月第1木曜日 午前9時～正午
4月・5月の配置日 4月2日(木)・5月7日(木)

※周囲に必要とする方がいる場合は、周知をお願いします。

問合せ 広報広聴課市民相談係 ☎541

はむら青年学級ふれんどボランティア募集

知的・身体的に障がいのある青年たちが生涯学習に関するさまざまな活動を行っています。その活動をサポートするボランティアを募集しています。

応募資格 高校生以上の健康な方
募集人数 多数
活動日 毎月1回日曜日
活動場所 ゆとろぎなど
申込み・問合せ 直接、ゆとろぎへ ☎570-0707(祝日以外の月曜日を除く午前9時～午後5時)