

人との間隔はできるだけ2メートル空けましょう。「密閉」「密集」「密接」を避け、こまめに手洗いを。マスクを着用する時は、熱中症に気をつけましょう！

骨粗しょう症予防講演会

骨太教室 動いて 食べて 骨元氣！

骨がもろくなる病気「骨粗しょう症」。この病気は要介護の原因のひとつと言われています。加齢や女性ホルモン減少の影響を受けることで骨量が減っていき、日常生活の乱れがあると、若い頃から発症に至ることもあります。骨の健康を維持するための運動や食事について学びましょう。

日時 10月14日(水)午後2時～4時
(受付：午後1時45分)

会場 ゆとりぎレセプションホール

講師 楠田美奈さん(杏林大学保健学部看護学科助教)、健康課管理栄養士

定員 21人(先着順)

持ち物 筆記用具、飲み物

※マスク着用の上、動きやすい服装・靴でお越しください。

内容

- ①骨粗しょう症とは
- ②骨に効く運動について(運動実技あり)
- ③食事でコツコツ貯金

申込み・問合せ 9月16日(水)から電話で健康課(保健センター内) 625へ



ちよっとした応援が大きな助けに
認知症サポーター養成講座 参加者募集

認知症の方とその家族を地域であたたく見守る認知症サポーターになりませんか。受講者にサポーターの目印「オレンジリング」を差し上げます。

日時 10月17日(土)午前10時～11時30分(受付：午前9時30分)

会場 ゆとりぎ2階講座室1

対象 市内在住・在勤・在学中

15歳以上の方(中学生を除く)
定員 15人(定員に満たない場合は、当日会場での受け付けも可能)

持ち物 筆記用具

講師 地域包括支援センターあかしあキャラバンメイト

申込み・問合せ 事前に電話または直接、地域包括支援センターあかしあへ ☎578-5508

所在地：羽村市玉川2-6-6
(介護老人保健施設あかしあ里内)

※マスク着用の上、参加してください。また、当日体調の確認と検温を行い、37.5度以上または平熱と比べて1度以上体温が高い場合は、参加できません。

協 定



▲多摩包装工業株式会社 指田代表取締役と並木市長

「災害時における段ボール製品の供給協力に関する協定」を締結しました

8月26日、多摩包装工業株式会社との「災害時における段ボール製品の供給協力に関する協定」を締結しました。

今回の協定により、災害時における避難所のプライバシー保護や、感染症予防のための間仕切り用の段ボール製品などの供給協力を要請できることとなり、災害時の備えがより充実しました。

問合せ 防災安全課防災・危機管理係 ☎211

【第2期】乳がん検診・子宮頸がん検診

問合せ 健康課(保健センター内) ☎623

◆乳がん検診

期間 10月1日(木)～12月28日(月)の指定日

実施医療機関 公立福生病院、大聖病院(福生市)、新町クリニック(青梅市)

対象 市内在住、検診日現在40歳以上の女性で、昨年度未受診の方

費用 1600円

※検診当日、病院に支払ってください。

内容 問診・視触診・マンモグラフィ検査(乳房X線撮影)

※公立福生病院では、触診を行っていません。

※生活保護受給者は、全額免除します。生活保護受給証明書を医療機関へ提出してください。

《次の方は検診を受けられません》

- ・妊娠中・妊娠の可能性のある方
- ・授乳中の方
- ・豊胸術など乳房の手術をした方
- ・VPシャントなど人工物を体内に挿入している方
- ・乳がんの既往がある方、乳腺疾患で治療中の方

◆子宮頸がん検診

期間 10月1日(木)～令和3年2月27日(土)の指定日

※市外の病院は12月28日(月)までの指定日

実施医療機関 市内：よりみつレディースクリニック

《乳がん・子宮頸がん共通》

ニック、羽村ひまわりクリニック、わかさ医院/市外：公立福生病院、大聖病院

対象 市内在住、検診日現在20歳以上の女性で、昨年度未受診の方

費用 無料

内容 問診・子宮頸部細胞診(医師が必要と認めた場合は体部を同時に実施)

申込み 9月15日(火)から、電子申請またははがきで保健センターへ。〒205-0003 羽村市緑ヶ丘5-5-2 羽村市保健センター乳がん・子宮頸がん検診担当 宛

※受診可能な人数に限りがあります(先着順)。

※受付後、受診票を発送します。

※検診結果がわかるまで1か月程度かかります。

※自覚症状がある場合は、医師の診察を受けてください。

※検診最終月は医療機関が大変混み合い、受診できない場合があります。余裕をもって早めに受診してください。

◆がん検診クーポン券を持っている方へ

市では一定の年齢の女性に対して、5月下旬に乳がん、子宮頸がんの検診を無料で受けられるクーポン券と検診手帳を送っています。

クーポン券を紛失した場合は再発行しますので、保健センターへ問い合わせください。

■乳がん・子宮頸がん検診申込みはがき記入方法 (表面) [裏面]

〒205-0003

羽村市緑ヶ丘5-5-2
羽村市保健センター
乳がん・子宮頸がん検診担当 宛

◇住所
◇氏名(フリガナ)
◇生年月日
◇電話番号
(昼間連絡の取りやすい連絡先)
◇乳がん(希望する病院名)
◇子宮頸がん(希望する病院名)
【以下、乳がん検診希望の方のみ記入】
■検診を受けられない項目には該当しません。



▲乳がん検診電子申請



▲子宮頸がん検診電子申請



▲検診手帳、クーポン券

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。