

今年度最終回 第4期 胃がん・肺がん・乳がん検診

※2月6日(日)は、胃がん・肺がん、乳がん検診の同日受診が可能です。

胃がん・肺がん検診

検診日 令和4年2月6日(日)・7日(月)
時間 午前8時〜正午(時間指定不可。受診時間は受診券に記載します)
対象 40歳以上で、市内に住民登録があり、今年度未受診の方(喀痰検査は50歳以上)

内容

胃がん検診:胃部デジタルX線撮影、肺がん検診:胸部デジタルX線撮影・喀痰検査
【喀痰検査対象】 次の①②の両方に該当する方
①検診日現在、50歳以上の方
②(1日の喫煙本数)×(喫煙年数)≧600以上の方(喫煙指数)

※喀痰検査希望の場合は、申込みの際に、②を必ず記入してください。

喀痰検査だけの受診はできません。
※喀痰検査を希望しても、条件に当てはまらない方には容器を送りません。

乳がん検診

検診日 2月6日(日)
時間 午前8時〜午後4時(時間指定不可)

対象 検診日現在40歳以上で市内に住民登録があり、令和2・3年度未受診の女性
費用 1600円(クーポン対象者は無料)

内容

問診、視触診、マンモグラフィ検査(乳房X線検査)

全検診共通

会場 保健センター
定員 各日80人程度(申込多数の場合は抽選)
※受診決定者に必要書類を令和4年1月14日(金)頃発送します。

※抽選に外れた方へも連絡します。

■次に該当する方は、受診できません

- ①検査時補助を必要とする方
②妊娠中または妊娠の可能性がある方、授乳中の方
③現在、検診を受ける部位に病気があり治療中、または経過観察中の方
④職場で受診する機会のある方
申込み 12月1日(水)〜15日(木)(必着)に、電子申請または郵送で、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がん検診担当 宛
■郵送の場合の必要事項
①検診希望日(第1・第2希望日、両日可。検診日の2日間から選ぶ)

■日時と内容
事例紹介や例題などを交えながら楽しく学びます。

Table with 2 columns: 期日, 内容. Includes dates like 令和4年1月7日(金) and 1月14日(金).

※時間は、各日午後2時〜4時
※①②どちらかのみの参加も可
会場 ゆとろぎ地階レセプションホール
対象 市内または福生市在住・在勤・在学の方
定員 各回20人(申込多数の場合は抽選)

講師 柳田直美さん(一橋大学国際教育交流センター准教授)



▲柳田直美さん

主催 ふっさ・はむら多文化共生事業協議会

申込み・問合せ 12月1日(水)〜20日(月)に、電話、Eメールまたは直接、地域振興課市民活動センター係(☎632)へ
☎s107000@city.hamura.tokyo.jp

状況により、施設が休館したり、事業などが変更・延期・中止になる場合があります。最新情報は、市公式サイト・各施設のウェブサイトなどで確認してください。

やさしい日本語講座

「やさしい日本語」とは、日本語を母語としない方などにもわかるように配慮して、簡単にした日本語のことです。

羽村市生涯学習審議会の答申

市では「羽村市生涯学習審議会」を設置し、11回の審議を重ねてきました。11月18日に同審議会から市長に答申書が提出されました。
※答申の内容は、左の意見公募「第二次羽村市生涯学習基本計画(案)」と同じ場所で確認することができます。



▲答申の様子 ※写真撮影時のみマスクを外しました。

問合せ 生涯学習基本計画担当
☎386

意見公募

ご意見を募集します 第二次羽村市生涯学習基本計画(案)

市では「羽村市生涯学習基本計画」を策定し、さまざまな取組みを推進してきました。この計画が令和3年度で終了するため「第二次羽村市生涯学習基本計画(案)」(計画期間:令和4〜13年度)をまとめましたので、皆様のご意見を募集します。
募集期間 12月1日(水)〜令和4年1月4日(火)(午後5時必着)
意見を出せる方 市内在住・在勤・在学の方および施策などに利害関係がある方



▲胃がん・肺がん検診

問合せ 健康課(保健センター内)
☎623

安全・安心

災害時に備えて 避難行動要支援者制度

避難行動要支援者制度とは

高齢や障害のある方などのうち、特に避難支援が必要な方(避難行動要支援者)の名簿を市が事前に作成し、災害時の安否確認や避難誘導などに役立つ制度です。

●避難行動要支援者名簿の活用

名簿情報は、災害時などに必要な範囲内で関係者に配布されます。本人の同意が得られた場合は、日頃の見守りや避難訓練などの防災活動に生かされます。

※総合防災訓練では、町内会・自治会が行う避難対策および安否確認の訓練などに、事前に配布された名簿情報を活用しています。

●名簿の登録対象となる方

- ①75歳以上で構成する世帯の方
②介護保険制度の要介護3以上の方
③身体障害者手帳1級または2級の方
④愛の手帳1度または2度の方
⑤精神障害者保健福祉手帳1級または2級の方

- ⑥難病指定を受けている方で、避難するための支援が必要な方
⑦そのほか、避難について支援が必要と市長が認めた方
※①〜⑥に該当しないが避難支援が必要な方は、防災安全課に問い合わせてください。

●名簿に記載する事項

「氏名、性別、生年月日、住所、緊急連絡先、避難支援の理由」など

●名簿情報を提供する機関(避難支援等関係者)

町内会・自治会、自主防災組織、民生委員・児童委員、羽村市社会福祉協議会、羽村市消防団、羽村市交通安全推進委員会、福生消防署、福生警察署、そのほか、避難支援などの実施に関して市長が必要と認める関係者

※災害時には、本人の同意がなくても、必要な範囲内で名簿情報を提供する場合があります。

新たに名簿登録の対象になる方へ

通知を送ります

12月下旬以降に、制度の案内、名簿情報の確認および避難支援等関係者への事前提供についての「同意確認書」を送付します。

問合せ 防災安全課防災・危機管理係
☎217