防災行政無線がよく 聞き取れなかったときは

お住まいの地域の地理的条件や気 象条件、建物の状況などにより、防 災行政無線の放送が聞こえにくい場 合があります。そのような時は、次 の方法で放送内容を確認することが できます。

※夕方のチャイムや下校時間の見守 り放送など、定期的に放送してい るものは除きます。

▼防災行政無線フリーダイヤル ☎ 0120-554-994 (通話無料)

番号に電話をかけると、24時間以 内に放送された防災行政無線の内容 が流れます。

▼メール配信サービス

防災行政無線の放送内 容は市のメール配信サー ビスでも配信しています。 登録は右の二次元コード、 または市公式サイトを確 認してください。



▼ LINE 公式アカウント

市のLINEでも防災行 政無線の内容を配信して います。右の二次元コー ドを読み取って友だち追 加するか、市公式サイト を確認してください。



▼市公式サイト

市の公式サイトのトップページで も、防災行政無線の放送内容を見る ことができます (24 時間以内)。

チャイム放送時刻の変更

10月1日(水)から、防災行政無線に よるチャイムの放送時刻を午後4時 30分に変更します。

問合せ 防災安全課防災・危機管理 係內 214

▼高齢の方 対象の予防接種

受けてください

インフルエンザ定期予防接種

,令和8年

対

象 接種日当日、

市内に住民票

実施医療機関 西多摩地域8市町村

次の(1)または(2)に当ては

共通事項

▲インフル エンザ予防

(2)満60歳以上65歳未満で、

心臓・じ

※やむを得ない理由により、

※詳しくは、市公式サイトを確認す

内の協力医療機関

るか、問い合わせてください

(1)満65歳以上の方

まる方 があり、 解した上で、希望する場合は接種を

クが高まると言われています。 化しやすく入院や生命に関わるリス コロナウイルスに感染すると、重症

高齢の方がインフルエンザや新型

定期予防接種

高齢の方等対象

インフルエンザと新型コロナウイルス感染症の定期予防接種

いずれも接種は義務ではありませ

接種期間 接種費用

10月1日水~令和8年3

6500円

月31日(火)

▲新型コロナ 予防接種

※⑴②のいずれにも該当しない方

受けることができます。その場 は対象外ですが、任意で接種を

接種費用は全額自己負担と

※2に該当する方は、身体障害者手

害がある方(障害者手帳1級相当) 生活がほとんど不可能な程度の障 ウイルスにより免疫の機能に日常 を有する方、およびヒト免疫不全 活が極度に制限される程度の障害

ん臓または呼吸器の機能に日常生

帳または医師の診断書が必要です。

メリットとデメリットをよく理

0

▼がん検診を受けましょ

胃がん・肺がん・乳が (第3期) ん検診

日

きます。 ん検診・乳がん検診を同日に受診で 12月14日旧は、胃がん検診・肺が

胃がん検診・肺がん検診

0

※時間指定不可(時間は受診票に記載) 8時~正午 12月14日田~17日水の午前

日

に住民票がある方(喀痰検査は50 象 検診日現在40歳以上で市内 保健センター

歳以上) 胃がん・ 肺がん検診各

500円

▲市公式サイト

〒 205-0003

ください。

健康課內625

申込先・問合せ 健康課(保健センター内)

≥ s305000@city_hamura_tokyo_jp

関で乳がん検診を行っています。

予

市では12月26日金まで、

医療機

約枠に限りがありま

早めに受診して

羽村市緑ヶ丘 5-5-2 FAX 554-4767

2年に1回、

検診を受けましょう。

(1)検診日現在50歳以上

(1日の喫煙本数)×(喫煙年数)

当てはまる方

早期発見で治る確率が高くなります。

女性のがんで最も多いのが乳がん。

【喀痰検査条件】次の(1)2)の両方に

10月は乳がん月間

〜乳がん検診実施中

乳がん検診 しない方には容器を送りません。

※時間指定不可(時間は受診票に記載) 12月14日(1)午前8時~午

検診日現在40歳以上で市内 保健センタ

対 会

象

6 0 0 円 昨年度未受診の

女性

当日提出して 乳がん検 ーポン券

容

診を無料で受診できるク を送付しています。 日生まれの女性には、 12月26日金

に住民票があり、

※昭和59年4月2日~昭和60年4月 乳房X線検査(マンモグラ

※生活保護を受けている方は受給証 料になります。 明書を当日提出してください。

ムから、

は必要事項を郵送で、 健康課へ また

※喀痰検査を希望する場合は、 検査だけの受診は不可。条件に合致 に条件を必ず記入してください。 =600以上の方 (喫煙指数) 申込時 喀痰

多数の場合抽選)

※受診決定者に、 を送付します。 も連絡します。 抽選に外れた方に

無

左の申込フォー 10月1日水~15日水(必着)

申込み

部X線撮影・喀痰検査) ん検診 (胃部X線撮影) 肺がん検診(胸

容

リウム検査)、

②妊娠中または妊娠の可能性がある ①今年度すでに同検診を受診した方 方、授乳中の方 1

⑥ペースメーカーなどの人工物を装 ⑤検査時補助を必要とする方 ④職場で受診する機会のある方

⑦腸閉塞の既往、バリウム製剤にア レルギーのある方 胃がん検診は腹部の場合不可) 着している方(乳がん検診は不可、

喫煙本数×喫煙年数(喫煙指数)

1枚

⑧過去1年以内に開腹手術、整形外 疾患を発症したことのある方 員 各日各検診8人程度(申込 心筋梗塞、脳梗塞などの

11月中旬に受診券

胃がん・肺がん・乳がん検診

受診できない方 ⑤/乳がん…①~⑥ 胃がん…①~ 8

③現在、検診を受ける部位に病気があ

①検診希望日(第

希望日・第2希

望日・いつでも可)

または経過観察中の方

③ 住 所 ※家族で申し込む場合も、 ⑦喀痰検査を希望する方は、1日の ⑥連絡先 (日中連絡可能な番号) ⑤生年月日および年齢 ④氏名 (フリガナ) ②希望する検診名

ださい。往復はがきにする必要はあ

※はがきまたは封書で申し込んでく

の申込みが必要です。

健康課内626

問合せ

申込フォーム

胃がん・肺がん・乳がん

接種費用の免除 生活保護および中 は、医療機関に受給証明書などを 国残留邦人等支援給付を受給して 医療機関に置いてあります。 必ず提出してください いる方は免除されます。

医療機関に直接予約 期間中に1人1回

持ち物 接種回数 ※接種券はありません。予診票は各 等で妾種を希望する場合は、健康地域以外の医療機関や高齢者施設 課に相談してください 書類、接種費用 健康保険資格が確認できる

広報はむら 7.10.1

がん

宛

羽村市保健センター