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。

叙位

正六位（地方自治功労）

故　大塚（おおつか）勝江（かつえ）さん（元羽村市議会議員）

大塚さんは、昭和50年5月に羽村町議会議員に就任され、7期28年にわたり、厚生委員会委員長、経済委員会委員長などを歴任し、羽村市議会ならびに羽村市の発展のためにご尽力されました。

大塚さんは、令和5年1月4日逝去されました。

問合せ　秘書広報課秘書係㊥306

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】

手続きに関するお知らせを3月下旬に送付しました。内容を確認し、手続きしてください。郵送や夜間の請求も可能です。

窓口での受付け

請求期間　4月3日(月)～10日(月)【厳守】

※1日(土)・2日(日)・9日(日)の窓口受付は行いません。

受付時間　午前8時30分～午後8時（4月8日(土)は正午まで）

受付会場　市役所1階多目的室

※請求期間を過ぎると助成できません。

持ち物　タクシー費用またはガソリン費用の領収書、印鑑、身体障害者手帳または愛の手帳

郵送での受付け

郵送請求期限　4月10日(月)（当日消印有効）

必要書類

①タクシー費用またはガソリン費用の領収書

②請求書（お知らせに同封したもの。必要事項を記入・押印）

宛先　〒205-8601（所在地記載不要）羽村市障害福祉課障害福祉係

※郵便料などは自己負担です。

【理容・美容サービス費用、機能回復施術費用】

対象の方には、3月下旬に利用券を送付しました。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、事前に申請をして、交付決定を受ける必要があります。

※詳しくは、送付した「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

はむら青年学級ふれんどボランティア募集

プリモホールゆとろぎで、知的・身体的に障害のある青年たちが生涯学習に関する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。

対　象　高校生以上の健康な方

活動日　日曜日（毎月1回）

活動場所　プリモホールゆとろぎなど

申込み・問合せ　午前9時～午後5時に、電話または直接、プリモホールゆとろぎ（生涯学習推進課）へ（祝日以外の月曜日を除く）

☎570-0707

日　時　毎週水曜日の午後5時30分～7時30分（約2時間。祝日・年末年始を除く）

会　場　市内の公共施設

※教科書・ノートなどは持参してください。

※利用前に保護者・お子さんと面談を行います。

※利用には要件があります。詳しくは問い合わせてください。

問合せ　社会福祉課庶務係㊥478

学習支援

羽村市子どもの学習支援事業「スタディはむら」参加者募集

経済的に困窮する家庭のお子さんの学習を支援します。

新学年になり「授業がよくわからない」「進学や進路のことが不安」など、学習で困っていることがあったら、参加してください。

対　象　市内在住で、経済的に困窮する家庭の中学生

健康

夏までに！「スマート&ビューティープログラム」～計るだけダイエット60日コース～

「夏に向けて」「そろそろ始めたい」方必見！無理なく続けられる方法で、効果的に健康ダイエットしましょう。

時　間　各回午前10時～午後0時30分

会　場　保健センター

対　象　市内在住で、5月17日現在70歳以下の方

※特定保健指導対象の方は参加できません。

※全日程参加できない方は相談してください。

定　員　12人（申込順）

■計るだけダイエット期日・内容など

	期　日	持ち物	内　容
1回目	5月17日(水)	筆記用具、体調と食事のアンケート、エプロン、バンダナ	これならできる！ダイエットメニュー（調理実習）
2回目	6月1日(木)	筆記用具、運動できる服装、運動靴、水分補給用の飲み物、汗拭きタオル	からだを整え、気持ちよく動く（運動実習）
3回目	7月19日(水)	筆記用具、エプロン、バンダナ	効果が続く！ヘルシーメニュー（調理実習）

費　用　1・3回目…各300円（調理実習代）

※自宅で体重を測定するので、デジタル体重計（50～100g単位）を用意してください。

申込み・問合せ　4月4日(火)から電話またはEメールで、健康課（保健センター内）㊥625へ

✉s305000@city.hamura.tokyo.jp

※Eメールで申し込むときは、件名に「スマート&ビューティープログラム参加希望」、本文に「①住所 ②氏名 ③年齢 ④日中連絡可能な電話番号」を記入してください。

今年度から自己負担があります 胃がん検診・肺がん検診（第1期）

日　時　6月7日(水)～10日(土)の午前8時～正午（時間指定不可。受診時間は受診券に記載します）

※検診希望日は右の4日間の中から選んでください。

会　場　保健センター

対　象

【胃がん検診・肺がん検診】市内に住民票があり、検診日現在40歳以上の方

【喀痰検査】喀痰検査を希望する方で、左の(1)(2)の両方に該当する方

(1)検診日現在、50歳以上

(2)（1日の喫煙本数）×（喫煙年数）＝600以上の方（喫煙指数）

※条件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や条件が未記入の方には容器を送りません。

次に該当する方は受診できません

【胃がん検診】①～⑫のすべて

【肺がん検診】①⑪⑫

①妊娠中または妊娠の可能性がある方

②バリウム製剤に対しアレルギーのある方

③過去2か月以内に大腸ポリープを切除した方

④過去1年以内に開腹手術や整形外科の手術をした方

⑤腸閉塞の既往のある方

⑥腎臓病（人工透析）などで水分制限を受けている方

⑦過去1年以内に心筋梗塞や脳梗塞等の疾患を発症したことのある方

⑧検査時補助を必要とする方

⑨植込み式除細動器およびペースメーカーを腹部に装着または装着部位が不明な方

⑩体重120kg以上の方

⑪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

⑫職場で受診する機会のある方

定　員　各日、各検診80人程度（申込多数の場合は抽選）

※受診決定者に受診券を5月上旬に送付します。抽選に外れた方にも連絡します。

費　用　各検診500円（生活保護を受けている方を除く）

持ち物　受診券、問診票、喀痰検体（希望者のみ）

内　容　胃がん検診（問診・胃部デジタルX線撮影・バリウム検査）、肺がん検診（問診・胸部デジタルX線撮影・喀痰検査）

※授乳中の方が胃がん検診を受ける場合、下剤による影響が母乳に出ることがあります。

申込み　4月3日(月)～21日(金)（必着）に、電子申請または、はがきに必要事項を記入の上、健康課（保健センター内）へ郵送

送付先　〒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

▲市公式サイトから電子申請で申し込むことができます

【必要事項】

①検診希望日（第1希望日・第2希望日・いつでも可）

②希望する検診名

③住所

④氏名（フリガナ）

⑤生年月日および年齢

⑥連絡先（日中連絡可能な電話番号）

⑦喀痰検査を希望する方は、1日の喫煙本数×喫煙年数

※家族で検診を希望する場合も、1人1枚の申込みが必要です。

※往復はがきで申し込む必要はありません。

※はがきに直接記入してください。窓口で申込書は配布しません。

問合せ　健康課（保健センター内）㊥626

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。