

温泉とパークゴルフのセット券を販売中

- 温泉保養センター入浴券とパークゴルフ場1日券のセット券を販売しています。通常料金よりお得になりますので、ご利用ください。
- 販売期間 10月31日まで(温泉保養センター休館日は販売しません)
 - 販売場所 パークゴルフ場の券売機
 - その他 セット券の有効期限は、購入当日限り
- 料金 500円(通常料金=パークゴルフ場1日券300円、温泉入浴券1回390円)

■問合せ 農林商工課 (☎ 47-2116 役場2階 窓口13番)
スポーツセンター (☎ 47-2195 町公民館内仮事務室)

第20回まちづくり推進会議を開催します

町民の皆さんがまちづくりに参画しやすい環境づくりの一環として実施しています「まちづくり推進会議」を開催します。町民の皆さんも自由に傍聴できますので、ぜひご参加ください。

- とき 6月28日(木)18時30分
- ところ 総合福祉センター「うらら」多目的研修室
- 主な内容(予定)

1. 町政への住民参画のあり方について
2. 「訓子府町まち・ひと・しごと創生人口ビジョン・総合戦略」中間報告について



■問合せ 企画財政課企画係 (☎ 47-2115 役場2階 窓口12番)

児童手当現況届の手続きを

現在、中学校3年生までの児童を養育されている方は、6月に児童手当現況届の手続きが必要となります。

この届け出により、引き続き児童手当の受給要件を満たしているかどうかの確認と、所得制限に該当する世帯かどうかについての確認を行い、下表のとおり支給します。所得制限以上の世帯については、年齢区分に関係なく中学生までの児童1人につき一律5,000円の支給額となります。(前年6月の現況届で所得制限に該当していた受給者が、今回の現況届で所得制限非該当となった場合は通常の児童手当の支給額となります)

なお、この届け出をされない場合、受給資格があっても6月以降の児童手当が受けられなくなりますのでご注意ください。

- 届出期限 6月1日(金)～29日(金)まで
- 対象者 現在、中学校3年生までの児童を養育されている方
- 持参する物
 - ・印鑑

年齢区分など	支給額(月額)
0～3歳未満	15,000円(一律)
3歳～小学校修了前	10,000円(一律) (第3子以降は15,000円)
中学生	10,000円(一律)
所得制限以上の世帯	5,000円(一律)

- ・対象児童と父母の健康保険証(コピー可)
- ・受給される方と対象となる児童の住所が異なる場合、児童が属する世帯全員の住民票が必要となります



■問合せ 福祉保健課社会福祉係 (☎ 47-5555 総合福祉センター 窓口7番)

わくわく園の運動会

- 皆様のご声援をお願いします。
- とき 6月16日(土)8時30分
 - ※雨天時は、23日に実施

- ところ 認定こども園グラウンド
- 問合せ 認定こども園 (☎ 47-2622)



医療機関での個別子宮がん検診・乳がん検診を実施

医療機関での子宮がん検診(頸部がん検診・体部がん検診)・乳がん検診を実施します。受診を希望される方は、福祉保健課健康増進係までお申し込みください。受診に必要な受診票をお渡します。



○個別子宮がん検診の検査内容・対象者・自己負担額

区分	検診の種類	対象者	自己負担額
子宮がん検診	子宮頸部がん検診	今年度20歳以上となる女性	1,200円
	子宮体部がん検診	子宮頸部がん検診を受診された方で不正出血などの症状のある方	1,000円
乳がん検診	マンモグラフィ検診(二方向)	今年度40～49歳となる女性	1,300円
	マンモグラフィ検診(一方向)	今年度50歳以上となる女性	1,100円

※昨年度に乳がん検診(マンモグラフィ検診)を受診された方は、対象外となります。
※乳がん検診は、平成28年度から国の指針の改正により、マンモグラフィ検診のみとなりました。ただし、一部の医療機関では視触診を実施する場合があります。

○期間 6月1日～平成31年3月31日(年度末は混雑しますので、お早めに受診してください)

北海道による風しん抗体検査を実施

北海道では、妊娠を希望する出産経験のない女性などを対象に風しん抗体検査料を助成しています。

○対象者

- ①妊娠を希望する出産経験のない女性
- ②妊娠を希望し、出産経験がなく、かつ風しん抗体のできない女性の配偶者並びに同居者
- ③風しんの抗体価が低い妊婦の配偶者並びに同居者

※「過去に風しん抗体検査を受けたことがある方」、「過去に2回の風しんの予防接種を受けている方」、「検査により風しんと判断されたことがある方」は除きます。

○助成金額

検査方法によって変わり、どちらかの検査方法により1回のみを限度として助成します。

- ・EIA法 6,700円
- ・HI法 5,300円

検査を受けた方に医療機関へ検査費用を支払っていただいたあと、道が風しん抗体検査費用を助成します。

○実施期間 4月1日～平成31年3月15日
※申請書類提出期限は平成31年3月15日必着

○申請

- ①北海道風しん抗体検査事業補助金交付申請書
 - ②領収書
 - ③住所を証明する書類(健康保険証写し、運転免許証写し、はがき写しなど)
- なお、同居者の場合はご自分の住所と対象女性の住所を証明する書類の写しを持って、北見保健所に提出してください。

○検査医療機関

北海道のホームページまたは北見保健所にお問い合わせください。

○問合せ 北見保健所

(北見市青葉町6番6号 ☎ 24-4173)

■問合せ 福祉保健課健康増進係 (☎ 47-5555 総合福祉センター 窓口7番)

