upport fund

/ 金田中学校生徒会/ 赤池中学校生徒会

/頼光緑地建設/金田小学校 PTA /金田

中学校 PTA / 赤池 14 区公民館/金田第2

行政区/金田小学校計画委員会/田ノ口組

問 総務課 消防防災係 ☎22-0555

前が分かるもののみ掲載しています。





「観光協会が10月7日、15日日・15日日に開催

istro train

福岡の知りたいデータがすぐ分かる

8年版「福岡県民手帳」予約申込受付中

ハンドブック判:1000円 (W150 × H210 mm) 色:黒

標準判:600円 (W84 × H162mm) 色:黒、茶、NEW 紺(横罫版)、 NEW アイスグレー、NEW バニラ

ポケット判:500円 $(W73 \times H135 mm)$ 色:黒

がん・骨粗しょう症・ 肝炎ウイルス検診

▶変更した理由は P.14

「がん」「骨粗しょう症」 「ウイルス性肝炎」の早期

発見を目的に行います。

がん検診、骨粗しょう症検診、肝炎ウイルス検診は、加 入している健康保険に関係なく受けられます。P.12を ご確認のうえ、受けたい項目を選んで受診しましょう。

次の人は**がん等の検診料が無料になります**

次のいずれかに該当する人は、「がん検診」「骨粗しょう 症検診 | 「肝炎ウイルス検診 | を無料で受診できます。

- 〒70歳以上の人
- ☑ 町民税非課税世帯に属する人

> 収入申告していない人は、税情報の確認ができないため、 受診料は有料となります。また平成29年1月1日時点で町 外に住んでいた人は、そちらの市町村役場で「非課税世帯 証明」を取得し、当日ご持参ください。

■ 65~69歳の後期高齢者医療受給者

> 当日「後期高齢者医療保険証 | をご持参ください。

- ፴ 生活保護受給者
 - > 当日「診療依頼書」をご持参ください。

がん検診のご注意

※同じ項目を1年間で重複して受けることはできません。 ※現在、自覚症状がある場合や、過去のがん検診で「要 精密検査 | と診断された人で、まだ精密検査を受診し ていない場合は、直接医療機関を受診してください。

健診についてのお問い合わせはお気軽に 🛭

問 コスモス保健センター ☎ 28-9500

無料で受けられる基本的な健診項目 国保健診·基本健診

年一回の健診で 一年間の安心を

集団健診の申し込みを受け付けます

生活習慣病の危険性を

調べ「高血圧」「糖尿病」

などを防ぎます。

身体計測、血液、尿検査などの基本的な健診は、加入 している健康保険によって申し込み先が異なります。 町では、国保加入者と生保受給者に対して行います。

国民健康保険加入者

10_月13_日 • 14_日 • 15_日 • 16_日

【受付時間】8:30~11:15 ※乳がん、子宮がん検診は8:30~13:15

40~74歳の国民健康保険の加入者は、P.12の「国保健 診(無料) | を受診できます。受診の際は、5月頃に該当者 へ送付している「受診券」と「保険証」をご持参ください。

「国保健診」は「指定実施医療機関」でも無料で受診 できます。医療機関(受診場所)の一覧は、5月頃に 「受診券」と一緒に送付しています。1月末までの都合 の良い日を、直接医療機関にご予約ください。ただ し、国保健診以外(がん検診など)は受診できません。

問 役場住民課保険係 ☎ 22-7761

国民健康保険以外の健康保険に加入している人

健康保険証の発行機関指定の健診を受診してください。 詳しくはご加入の健康保険担当者へ問い合わせください。

福岡県後期高齢者医療に加入している人

後期高齢者医療広域連合が4月下旬に案内を送っていま す。案内に従い健診実施医療機関に直接ご予約ください。

問 福岡県後期高齢者医療広域連合 ☎092651-3111

生活保護受給者で健康保険に加入していない人

40歳以上の人は、P.12の「基本健診(無料)」を受診して ください。受診の際は「診療依頼書」をご持参ください。

来年1月に開催される成人式の企画、運 営を行う実行委員を募集します。あなたの アイデアを晴れの舞台に生かしませんか。

活動 ▶月2回程度実行委員会を開き、式典 の企画、運営について話し合います。

対象 ▶H9.4.2~H10.4.1生まれで、町 内に住民票がある人および町出身者。

募集人数 ▶ 12人程(3校区から各4人程)

申込期限 ▶9月29日 金まで

【平成29年度 福智町成人式】

日時▶平成30年1月7日回14:00~

場所 ▶ 地域交流センター(伊方4480-1)

生涯学習課 社会教育係 ☎22-1521



旬に案内状を送付し ます。参加予定で案 内状が届かない人 はご連絡ください。

心に残る成人式を自分たちの手で

平成29年度福智町成人式実行委員募集

11 | FUKUCHI

申し込み期限

- ※ 受診希望者のみはがきに必要事項を記入し、 期限までに投函してください。
- ※コスモス保健センター窓口でも申し込み可。
- ※受付時間の確定は申し込み順です。
- ※ 9月16日生を過ぎた場合、10月6日金までに コスモス保健センターへ電話(☎28-9500)で お申し込みください。

はがきの記入方法

- 住所、電話番号、氏名、フリガナ、性別、生年月日、 年齢(平成30年3月31日現在の年齢)をご記入ください。 連絡のため、必ず電話番号の記入をお願いします。
- ② 受診を希望する日を1つ選んで○をつけてください。
- ③ 受付希望時間と受けたい健診項目に○をつけてください。 対象年齢などを左のページでよくご確認ください。
- □ 記入もれがないかご確認後、点線をはさみで切り取り、 切手をはらずに投函してください。
- はがきとしてこのまま使用できますが、個人情報が含ま れますので、必要な場合は各自の判断で市販の保護シー ルを貼るか、封筒に入れて切手を貼り、投函してください。

※切り取り線

[平成29年度] 会場 > コスモス保健センター 申込はがき

「一般との一般という」								
住 所	福智町							
電話番号		_		_				
フリガナ								
氏 名								
性 別	男	・女		男	·	女		
	↓ 平成 3	気の年齢をご記	記入く	ださい。				
生年月日	T·S·H			T·S·H				
	年 月	日()歳	年月	1	日()	歳	
	国保健診			国保健診				
受けたい項目	基本健診			基本健診				
○をつけて ください	胸部 レントゲン	胃		胸部 レントゲン		胃		
「国保健診」・	乳 (2年に1回)			乳 (2年に1回)				
「基本健診」 以外はご加	子宮 (2年に1回)			子宮 (2年に1回)				
入の健康保	大腸	骨(女性)		大腸	-	骨(女性)		
険に関係なく 受診できます。	B型肝炎(-	B型肝炎(一生に1回)						
24.2	C型肝炎(一生に1回)			C型肝炎(一生に1回)				
受診希望日 1つを選び、	10月 13 日金	10月 14 日土		10月 13 日金		10月 14日 生		
○をつけて ください	10月 15 日日	10月 16 日月		10月 15 日旦		10月 16 日月		
受付希望時間	受付時間			受付時間				
○をつけて	1:8時30分~9時45分			1:8時30分~9時45分				
ください(※)	2:10時~11時15分			2:10時~11時15分				

- ※ 希望の多い受付時間は、申し込みの先着順に確定します。
- ※「乳がん検診」は、人数により11時30分~13時15分になる場合があります。

	00年8 全場	コスモス保健センター申込はがき
	主所	福智町 赤池 770-7
	電話番号	0947 - 20
	フリガナ 名	福智花子 福智 太明
	性 別	男・女
	生年月日	T ⑤ H 47年 8月14日(45)歳 39年 2月25日(54)歳 国保健診 ○
	受けたい項 ○をつけ	国 基本健診 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日
	く 国基以入険受 受つをだけを 健健は で 一 で を だ で 保本外のに診 で かっく で で で で で で で で で で で で で で で で で で で	乳 (2年に1回)
)	※ 希望	さい(※) 2 · 10 場 ・

[平成29年度] 会場>コスモス保健センター 申込はがき

住	所	福智	IJ						
電話番	号			_		_			
フリガ	†								
氏	名								
性	別	Ē	男	・女		ş	男	・女	l
)年3月31日	日時点	の年齢をご	記入	ください。	
生年月	日	T⋅S⋅H				T⋅S⋅H			
		年	月	日()歳	年	月	日(歳
		国保健診				国保健診			
受けたい		基	本係	建診		基本健診			ĺ
○をつ! くださ		胸部 レントゲン		胃		胸部 レントゲン		胃	
「国保健	診 •	乳 (2年に1回)				乳 (2年に1回)			
「基本健	診」	子宮 (2年に1回)				子宮 (2年に1回)			
以外はる 入の健康		大腸		骨(女性)		大腸		骨(女性)	
険に関係 受診できる		B型肝炎	£(—	生に1回)		B型肝炎	肝炎(一生に1回) 肝炎(一生に1回)		
		C型肝炎	{ (—	生に1回)		C型肝炎			
受診希望日 1つを選び、 ○をつけて ください		10月 13 日金		10月 14 日土		10月 13 日金		10月 14 日土	
	けて	10月 15 日日		10月 16 日月		10月 15 日日		10月 16 日月	
受付希望	時間	受付時間			受付時間				
○をつけて ください(※)		1:8時30分~9時45分			1:8時30分~9時45分				
		2:10時~11時15分			2:10時~11時15分				

- ※ 希望の多い受付時間は、申し込みの先着順に確定します。
- ※「乳がん検診」は、人数により11時30分~13時15分になる場合があります。

基本的な健診項目

▶国保加入者は「国保健診」、生保受給者は「基本健診」を無料で受診できます。

✓ 検査項目	~検査内容		∨料金
国保健診	問診、身体測定、腹囲測定、診察、 血液検査、血圧、尿検査など	国民健康保険に加入している 40歳~74歳の男女	無料
基本健診	問診、身体測定、腹囲測定、診察、 血液検査、血圧、尿検査など	生活保護受給者で保険に加入していない 40歳以上の男女	無料

「がん検診」「骨粗しょう症検診」「肝炎ウイルス検診」

- ▶ 加入している保険に関係なく、対象にあてはまれば、次の項目から受診したいものを選んで受けられます。
- ▶ 「70歳以上の人」「生活保護受給者」「町民税非課税世帯」「65~69歳の後期高齢者医療受給者」は受診無料です。

~検査項目	~検査内容	√対象 ※年齢は平成30年3月31日時点の年齢。	〜料金
	1 胸部レントゲン検査	40歳以上の男女	300円
肺がん検診	② 喀痰検査 (3日分を提出) □ 電話でお申し込みください。はがき不可。 □ 胸部レントゲン検査も必ず受けてください。	50歳以上で「1日の喫煙本数×喫煙年数」が600以上の人 ※国の指針に基づき、血痰などの症状がある人は喀痰 検査の対象外となりました。血痰などの症状がある 人は、直接医療機関を受診してください。	900円
胃がん検診	バリウムによる胃部レントゲン撮影	40歳以上の男女	1000円
大腸がん検診	検便(2日分を提出)	40歳以上の男女	500円
乳がん検診 ⇒2年に1回	マンモグラフィ(乳腺専用のレントゲン) ※「視触診」は平成28年度から国の指針に 基づき実施しません。	40歳以上の女性 ※去年受けた人は対象外。妊婦、授乳中の人、水頭症 シャント術をしている人、乳房豊胸術をしている人、 ペースメーカーを装着している人は受けられません。	1300円
子宮頸がん検診 ⇒2年に1回	子宮頸部の細胞検査	20歳以上の女性 ※去年受けた人は対象外。生理中は避けてください。	900円
骨粗しょう症検診	超音波による骨密度測定	基準日に40、45、50、55、60、65、70歳の女性	900円
		40歳以上の男女 B型+C型	1000円
肝炎ウイルス検診 ⇒ー生に1回	B型・C型肝炎の血液検査。国保健診、基本健診を受診の場合、一緒に採血します。	※過去に肝炎ウイルス検診を受け C型のみ たことがある人、現在肝炎治療	700円
, 10.1		中の人は対象外。 B型のみ	300円

意事項

【全員】申し込み内容を参考に、受診日と受付時間を決定し、健診日の7日前までに問診票などの「健診セット」を自宅へお送りします。 [全員] 料金は健診当日、会場でお支払いください。

【国保健診】国保に加入している人が平成30年3月31日までに75歳になる場合は、誕生日の前日までは「国保健診」を受診できます。

【国保健診・基本健診】昨年の町の健診結果が基準に該当した人は、心電図・眼底検査の対象です。対象者へは健診セット送付の際にご案内します。 【乳がん】乳がん検診は時間内に案内できる定員が少ないので、他の検診と異なり受付時間が遅くなる場合があります。

【肺がん】65歳以上の人は、肺がん検診に結核検診(無料)を兼ねています。65歳以上の人は、感染症法で年1回のレントゲン検査が義務付け られています。医療機関などで受ける機会がない人は年に1回は受けましょう。

【肺がん・胃がん】ペースメーカー装着中の人は、申込前に、集団健診の胸部レントゲン検査・胃がん検診を受診してもよいか主治医にご相談ください。 【胃がん】胃がん検診は、自力で立てない場合や、過去にバリウムを飲んで受診を要するほどの過敏症状が出たことのある人は受けられません。

【肝炎ウイルス】 県が行う肝炎ウイルス検診(無料)もあります。 申し込み・受診は、別途田川保健福祉事務所 ☎42-9345へお問い合わせください。

opulation

人のうごき (福智町の人口)

●人□ 23.279 人

Fukuchi town 前月比-26人 前年比-325人

男性 11,070 人

42.06km

女性 12,209 人 **転入** 55 人·転出 59 人 出生 12 人·死亡 34 人

●世帯 11,118 世帯 前月比-6世帯

前年比-40世帯

Fukuoka

※平成29年7月末現在(住民基本台帳人口)

お亡くなりになったみなさんのご冥福を、心より お祈り申し上げます。 福智町長・福智町議会議長 - 弔電はひかえさせていただいています -



おさめて安心 (税の納期限)

- 固定資産税 [3期] 10月2日月
- 国民健康保険税 [3期] 10月2日月



チクホーnet (近隣の催し)

【嘉麻市】アートキッズ展

10月1日日まで 9:30~17:00 ※ 同休館 (織田廣喜美術館)

子どもたちの豊かな感性で企画した展 覧会を開催。毎週田は高校生以下無料。 周嘉麻市生涯学習課 ☎0948-62-5173

【田川市】親と子の映画祭

9月24日日 13:30~15:30 (田川文化センター)

※入場無料ですが整理券が必要です。詳 しくはお問い合わせください。



間田川法人会 ☎45-8005

、保健の掲示板は

9月16日から10月15日までの保健事業日程

9月27日 🕸 【7~8か月児健診】

7~8か月児を対象(個人通知します) [会場] コスモス保健センター [受付] 13:00~14:00

10月4日 泳 【4~5か月児健診】

4~5か月児を対象(個人通知します) [会場] コスモス保健センター [受付] 13:00~14:00

10月10日 火【よちよち相談】

乳幼児、身体計測、育児などの相談希望者を対象 [会場] コスモス保健センター [受付] 13:45~15:30

10月11日承【1歳6か月児健診】

1歳6か月~1歳7か月児を対象(個人通知します) 「会場] コスモス保健センター 「受付] 13:00~14:00

- ※ 金田・方城地区での健康相談をご希望の場合は、 コスモス保健センターにお問い合わせください。
- 🗈 コスモス保健センター 🏗 28-9500

Examination

[乳がん・子宮がん検診無料クーポン券] 対象者は女性のがん検診無料

国のがん対策として、一定の年齢の人を対象に「子宮 がん・乳がん検診無料クーポン券」を5月に郵送してい ます。無料ですので、この機会にぜひ受診しましょう。

▶10月の集団健診で受診

P.11~14をよくご覧になってお申し込みください。

▶指定医療機関で受診

指定医療機関に直接ご予約ください。医療機関の 一覧は5月にクーポン券と一緒に送付しています。

期間:2月末(医療機関の診療日)まで

Donation of blood

【身近にできるボランティア 愛の献血にご協力を】 献血で救える命があります

日時:9月19日※10:00~11:30、12:30~16:00

場所:中央公民館(福智町赤池 970-3)

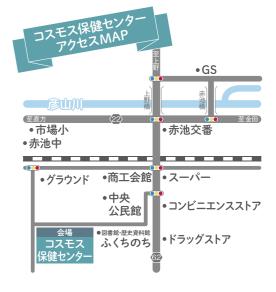
対象: 体重50kg以上で、男性17~69歳、女性18~69歳 の健康な人 ※65歳以上の場合は、60~64歳で献血した人

「方城保健センター」 だったけどなぜ変更したの?

今まで10月の健診会場は



- ▶「方城保健センター」の、大人数収容できる部屋の空調設備が故障中。
- ▶トイレの老朽化による急な水漏れが数回起こっており、健診当日にトイレ が使えない場合、大人数の尿検査の実施が困難になります。また、すべり やすく転倒の危険性があります。
- ▶以上のことから、駐車場が十分に確保でき、冷暖房完備で、1日に約200人 の健診に対応できる「コスモス保健センター」に会場を変更します。安心・安 全・快適に受診していただくため、皆さまのご理解とご協力をお願いします。



集団健診までの流れ

1 今日~9月16日 央年3月31日 時点の年齢を

→前ページのはがき裏面に 記入。1枚のはがきで2人 まで同時に申し込めます。



健診を受けた いのですが…

上記を過ぎた場合は電話で。

3 健診日の7日前頃

健診日の7日前までに自宅 に届く「健診セット」を確認。 問診票にも記入しましょう。

4 健診当日



必要な物を持ち指定の日時 に会場へお越しください。

※切り取り線

線に沿って切り取って記入漏れがないかご確認後、切手をはらずにそのままポストに投函してください。

切り取り線深

郵便はがき

料金受取人払

伊田支店

差出有効期間 平成29年

切手をはらずに お出しください

8258790

福智町赤池 970 番地 1

(受取人)

10月12日まで

コスモス保健センター 行

料金受取人払

伊田支店

差出有効期間 平成29年

切手をはらずに お出しください

10月12日まで

8258790

郵便はがき

(受取人)

福智町赤池 970 番地 1

コスモス保健センター

行

իկիիկիկիկիիիիուերերերերերերերերերերեր

確認事項

健診料金の算定のため、関係課に医療・所得状況などの調査をすることが あります。このはがきの提出をもって、同意したものといたします。個人 情報は、健診事業以外には利用しませんので、ご安心ください。

իկիիկիկիիլիիունգեգեգեգեգեգեգեգեգեգեգե

確認事項

健診料金の算定のため、関係課に医療・所得状況などの調査をすることが あります。このはがきの提出をもって、同意したものといたします。個人 情報は、健診事業以外には利用しませんので、ご安心ください。

15 | FUKUCHI