建設概要をお知らせします。温泉に合いる



保育園完成時

の姿がまとま

り 湯

などの検討を行

新たな川

ズへの対応や衛生環境・安全面

ましたので、

建設概要をお知ら

供用開始を予定して

65

ます

園舎

は令

和

6



新園舎の概要

- 建設予定地 川湯温泉 4 丁目 (旧青少年会館跡地)
- 面積 780.9㎡ • 床
- 木造平屋建て 造
- 予定定員 33人

予定スケジュール

- 6月頃
- 工事着手
- 工事完了 令和6年2月頃 供用開始 • 令和6年4月
- ※一部外構工事については、令和 6年5月頃より着手を予定して います。



利用が難しくなってきたこと朽化が著しく、長期的な施設の既に44年が経過しています。老

築され

供用が開始されてから

現在の

同園は、

昭和53

年に建

(施設計に着手

、ます。

建設に向け、

令和4年度より

0

新園舎

定地は、

教育施設の集約化や保

から実施するものです。

建設予

護者の方の利便性

などを考慮

旧青少年会館の跡地を選定

しました。

新園舎では

昨今

の保育ニ



▲平面図イメージ

小学校隣接地のため安全面を特に注意して施工します。工事期間中ご迷惑をおかけしますが、よろしくお願いします。

問い合わせ先/役場健康こども課こども支援係四482-2935(課直通)

ドック技能の助成を行なっています めの方、 脳梗塞・

ていま

今月の保健師 池田碧妃さん

③過去2年以内に本事業による助成を ②令和5年度中に40歳になる方から検 ④脳血管疾患で治療中および経過観察 ①弟子屈町国民健康保険加入者 受けて 令和5年度 高齢者肺炎球菌予防接種助成の実施 診当日74歳までの

いない方

を確認の

事前問診票」

ŋ たい

方は健康推進係保健

(課直

た

方や助成対象

ただけ

て、

でに、

事前に

2月号広報折込

補助を行ってい

ます

町では、

特定健診や

がん検診

などの

ます

ッ

ク検診の

助

成を行な

0

をお知らせしていましたが、

今回は少

し変わり

脳ドック検診のご紹介で

チラシなどで年間の健診スケジュー

「令和6年4月1日までに65・70・75・80・85・90・95・100歳になる方」 と「満60歳以上65歳未満で(2)の条件に該当する方」が対象です。過去 に1回でも接種している方は対象になりません。

ま

を疑う所見がな

いる箇所はな

か・その他脳の異常 かなどを確認

医師診察により

脳の血管が詰まって

ない

か・出血したり血管が細くなっ

◎脳ド

ッ

クで何がわ

るの?

頭部 M R I ・身体測定、

C T

尿検査、

心電図: 血液検査、

|検査

1. 助成対象者

村井

/脳ドックはこんな方におすすめ

血圧やコレステロ

ル

血糖値が高

(1)下表の生年月日の方

状がないこともあり

脳血管疾患は、

初期の段階では症

-期発見

実施医療機関は摩周厚生病院で

治療だけでなく、

生活習慣を見直す

りとして助成を行っ

対象年齢	生年月日
65歳	1958 (昭和33)年4月2日~1959 (昭和34)年4月1日
70歳	1953 (昭和28)年4月2日~1954 (昭和29)年4月1日
75歳	1948 (昭和23)年4月2日~1949 (昭和24)年4月1日
80歳	1943 (昭和18)年4月2日~1944 (昭和19)年4月1日
85歳	1938 (昭和13)年4月2日~1939 (昭和14)年4月1日
90歳	1933 (昭和 8)年4月2日~1934 (昭和 9)年4月1日
95歳	1928 (昭和 3)年4月2日~1929 (昭和 4)年4月1日
100歳	1923 (大正12)年4月2日~1924 (大正13)年4月1日

- (2)満60歳以上65歳未満のうち、心臓、腎臓若しくは呼吸器の機能 またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障害を有す る厚生労働省令に定める方。
- 2. 助成回数/1回接種(過去に1回でも接種している方は対象に なりません)
- 5. 申し込み方法・締切/予防接種を希望する方は、役場に令和6年 3月8日 金までに申し込みの上、各医療機関で予約をしてくだ

※新型コロナウイルスワクチンとは前後2週間以上の間隔が必要です。 ※町民であることと年齢の確認できる保険証などを提示してください。 の全てに該当する方が対象です。 いる方におす ック検診の対象》…① 肥満の方、 脳出血などの脳血管疾患 血縁者に脳動脈 7

- 3. 実施医療機関/摩周厚生病院・弟子屈クリニック・美里クリニッ ク・川湯の森病院
- 4. 自己負担額/70歳以下~2.000円 75歳以上~1.000円

※65歳の方は初めての助成になりますので、個別で案内します。

成がある場合は、それが受けられない方(対の事業以外で脳ドジ が外科 な 的手術により、 スメ 力

/申込期間 町税などの未納 4月3日(月) 方法 な 方

石田 結楠

ちゃん

ださい) Mドック検診の助は-が入っていない古り、体内に金属およ そちらをご利用 (勤め先などで助ドック検診の助成が入っていない方、体内に金属およ

助成を決定します。 「脳ドッ を提出い 令和6年2月29日 ・自己負担額 ク検診申請書_ ただき、 内容 (木) ま □問い合わせ先/役場健康こども課健 師までお気軽にお問合せください になるか知 クの結果に応じてご相談い 食事や運動などの生活習慣につい 「何に気を付けたら良いか」を脳ド 検診の詳細を知り 康推進係☎482

場の保健師から結果をお返しします至急精密検査が必要な方以外は、 ック検診を受け 0 円と異なり

齢 や特定健診 8 4 7 円 を

時受診するかによって7, 類は、

己負担