

## 市民委員募集

- 応募資格** 市内在住・応募時点で20歳以上の  
人※現在3以上の附属機関等の委員に委嘱さ  
れている人を除く
- 報酬** 規定の委員報酬・交通費
- 申し込み** 8月22日(木)〈当日消印有効〉まで  
に必要事項を記入し、テーマの作文(800字・形式  
自由)と併せて郵送・メールまたは持参で担当課へ  
※応募原稿は返却しません。

### 芦屋市環境づくり推進会議



- 募集人数** 3人程度
- 任期** 12月1日～令和3年11月30日・年8  
回程度(昼間に1回2時間程度)開催
- 作文テーマ** 芦屋の環境をより良くするた  
めのしくみ作り
- 問い合わせ** 環境課 ☎38-2051/☒info@city.  
ashiya.lg.jp (〒659-8501 住所不要)

### 高齢者福祉計画等策定委員会



- 募集人数** 2人以内
- 任期** 11月1日～令和3年3月31日・年6  
回程度(昼間に1回2時間程度)開催
- 作文テーマ** 芦屋市の高齢者施策と介護保険  
事業計画の見直しにおいて必要なこと
- 問い合わせ** 高齢介護課 ☎38-2044/☒info@  
city.ashiya.lg.jp (〒659-8501 住所不要)

### 障害福祉計画等策定委員会



- 募集人数** 2人以内
- 任期** 11月1日～令和3年3月・年5回程  
度(1回2時間程度)開催
- 作文テーマ** 障がいのある人が地域で自立し  
た生活を送るために必要なこと
- 問い合わせ** 障害福祉課 ☎38-2043 ☒info@  
city.ashiya.lg.jp (〒659-8501 住所不要)

### 総合計画審議会



- 募集人数** 4人
- 任期** 10月1日～令和2年10月・年7回程  
度(夜間・休日含む1回2時間程度)開催
- 作文テーマ** これからの持続可能な芦屋のま  
ちづくり
- 問い合わせ** 政策推進課 ☎38-2127  
☒info@city.ashiya.lg.jp (〒659-8501 住所不要)

## あしや市民活動センター 指定管理者募集



- 指定期間** 令和2年4月1日～7年3月31日
- 内容** あしや市民活動センターの運営業務  
施設・設備等の維持管理等

- 資格** 芦屋市市民参画及び協働の推進に関する条  
例に基づき、市民の協力を得て運営することがで  
きる法人または団体(法人格は必要ありません)
- 応募受付** 8月1日～9月13日に提出書類  
を下記へ持参※募集要項は8月1日より配  
布(市ホームページからもダウンロード可)
- 問い合わせ** 市民参画課 ☎38-2007  
(〒659-8501 精道町7-6)

## 催し

### 認知症キッズサポーター 養成講座

- 認知症の知識・理解をもち、手助けを学びませんか。
- 日時** 9月28日(土)午前10時～11時30分
  - 会場** 体育館・青少年センター
  - 対象** 親子10組(20人程度)
  - 申し込み・問い合わせ** 体育館・青少年セン  
ター ☎31-8228

## 教育トーク



芦屋の教育について話し合いませんか。

- 日時・会場** 8月7日(水)  
午前10時～11時45分/潮見中学校  
午後1時～2時45分/精道中学校  
午後3時15分～5時/山手中学校
- 内容** 「人とのつながりの中で育む子どもの  
生きる力」をテーマに参加者と教育委員、学  
校関係者と共にグループ協議を行います。
- 対象** 市内在住の人
- 問い合わせ** 学校教育課 ☎38-2087

## 人間ドック検査料助成(令和元年度下半期)

芦屋病院の人間ドック1日コース(昼食付)です。国民健康保険・後期高齢者医療制度加入の人は検査料50,000円のうち、25,000円の助成が受けられます。

### 国民健康保険加入者(300人)

- 対象** 次のすべてに当てはまる人
- ◆申し込み時点で保険料に未納がない人
- ◆昭和19年4月2日以後、昭和59年4月1日  
以前生まれの人※3月末までに75歳になる  
人は、誕生日の前日までの受診に限ります。
- ◆令和元年度に特定健康診査を受診しない人

### ■検査日

10月1日から令和2年3月31日までの平  
日(月～金)※助成対象者へ9月上旬ごろ  
に芦屋病院から受診日・検査項目等の詳し  
いお知らせを郵送します。

### ■自己負担額

25,000円

### ■検査項目

【一般検診】身体計測、尿一般、血液一般、血液化学(肝機能、肝炎ウイルス、腎機能、膵機能、糖質・脂質検査、HbA1c)、血圧測定、心電図、腹部超音波、眼科検査、聴力検査【がん検診】胃内視鏡(経口・経鼻選択可※鎮静剤は使用していません)、胸部CT、乳がん検診(マンモグラフィ)、子宮頸がん検診(細胞診、経腔超音波、問診)、前立腺検査(PSA・直腸診)、便潜血【オプション】脳ドック(MR I、問診)24,000円・ピロリ菌検査(便検査)1,500円・胃がんハイリスク検査(採血)3,000円・腫瘍マーカー(男性・採血)4,000円・腫瘍マーカー(女性・採血)5,600円・骨塩定量検査(DXA)3,600円・体液量測定(体成分分析)1,500円※別途消費税

### ■申し込み

8月1日～15日〈必着〉に、被保険者証番号・氏名(ふりがな)・住所・生年月日・性別・電話番号・オプション検査希望の有無、希望オプション検査の項目・第1～3希望日(希望日にならない場合があります)を記入し、郵送・申し込みフォームで下記へ。

### ■問い合わせ

保険課管理係☎38-2035 後期高齢者医療係☎38-2037 (〒659-8501 住所不要)

### 後期高齢者医療制度加入者(160人)

- 対象** 次のすべてに当てはまる人
- ◆申し込み時点で保険料に未納がない人
- ◆令和元年度に後期高齢者医療制度健康  
診査を受診しない人
- ※10月2日以降に後期高齢者医療制度に加入  
される人は、加入日から助成の対象者です。



### 【申し込みフォーム】



国民健康  
保険



後期高齢者  
医療制度

※応募多数の場合、8月23日(金)までに  
公開抽選のご案内を通知します。