



- 応募方法** 2月1日～20日(必着)までに住所・氏名・生年月日・性別・電話番号と「障がいのある人が地域で差別のない生活を送るために必要なこと」に関する作文(800字程度・様式自由)を添えて、前ページ2次元コードから提出または下記へ郵送※応募原稿は返却しません
- 選考方法** 選考委員会で決定し通知
- 問い合わせ** 障がい福祉課 ☎38-2043 (〒659-8501 住所不要)

【地域包括支援センター・地域密着型運営委員会】

- 募集人数** ①②各1人 
- 任期** 4月1日～令和8年3月31日 (1回約2時間・全4回程度/平日昼間) 応募フォーム
- 応募資格** 市内在住・4月1日時点で下記①または②に該当する人
- ①40歳以上65歳未満
②65歳以上
- 報酬** 8,100円/日・交通費


- 応募方法** 2月22日(木)〈必着〉までに住所・氏名・電話番号・生年月日・性別と「高齢者を地域で支える環境づくりについて」をテーマにした作文(800字以内・様式自由)を添えて、上記2次元コードまたは郵送・持参にて下記へ※応募原稿は返却しません
- 選考方法** 選考委員会で決定し通知
- 問い合わせ** 高齢介護課 ☎38-2044 (〒659-8501 住所不要) info@city.ashiya.lg.jp

【権利擁護支援システム推進委員会】

- 募集人数** 1人 
- 任期** 4月1日～令和8年3月31日 ※1回約2時間(年2～3回程度を予定)の会議 応募フォーム
- 応募資格** 市内在住・満18歳以上(任期開始時点)※3以上の附属機関等の委員に委嘱されている人は応募できません 市ホームページ
- 報酬** 8,100円/日・交通費

- 応募方法** 2月29日(木)〈必着〉までに、住所・氏名・生年月日・電話番号と「権利擁護支援～だれもが自分の権利が守られ、その人らしく、ともに暮らせる地域づくりに向けて～」をテーマにした作文(800字以内・様式自由)を添えて、上記2次元コードから提出または下記へ郵送※応募原稿は返却しません
- 選考方法** 選考委員会で決定し通知
- 問い合わせ** 地域福祉課 ☎38-2040 (〒659-8501 住所不要)

【社会福祉審議会】

- 募集人数** 1人 
- 任期** 4月1日～令和8年3月31日 ※1回約2時間(年2～3回程度を予定)の会議 応募フォーム
- 応募資格** 市内在住・満18歳以上(任期開始時点)※3以上の附属機関等の委員に委嘱されている人は応募できません 市ホームページ
- 報酬** 11,200円/日・交通費
- 応募方法** 2月29日(木)〈必着〉までに、住所・氏名・生年月日・電話番号と「互いに支えあう地域づくりとは」をテーマにした作文(800字程度・様式自由)を添えて、上記2次元コー

芦屋病院人間ドック検査料の助成(令和6年度上半期)

～疾病の予防・早期発見・早期治療のために～



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。

※令和6年度予算の成立が前提となるため、内容に変更が生じる場合があります。

国民健康保険加入者(310人)

- 対象** 次のすべてに当てはまる人
- ▶昭和24年4月2日以後、平成元年4月1日以前生まれの人※9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
 - ▶申し込み時点で保険料に未納がない人
 - ▶令和6年度に特定健康診査を受診しない人
 - ▶申請日および受診日に国民健康保険資格がある人

後期高齢者医療制度加入者(155人)

- 対象** 次のすべてに当てはまる人
- ▶受診日に後期高齢者医療制度資格がある人※4月2日以降に加入される人は、加入日から助成の対象者です
 - ▶申し込み時点で保険料に未納がない人
 - ▶令和6年度に後期高齢者医療制度健康診査を受診しない人

検査日

4月1日～9月30日の平日

自己負担額 25,000円(オプション料金は別途)

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※オプションによりセデーション〈鎮静剤〉可)、胸部CT、乳がん検診(マンモグラフィー)、子宮頸がん検診(細胞診、経膈超音波、問診)、前立腺検査(PSA)、便潜血

【オプション(金額は税込み)】◆脳ドック(MRI、VSRAD解析、問診〈希望者〉)26,400円 ◆ピロリ菌検査(採血)1,320円 ◆腫瘍マーカー(男性・採血)4,400円 ◆腫瘍マーカー(女性・採血)6,160円 ◆骨塩定量検査(DXA)3,960円 ◆体液量測定(体成分分析)1,650円 ◆頸動脈エコー(超音波検査)4,400円 ◆HPV(女性・細胞採取)5,830円 ◆内臓脂肪測定(CT)3,300円 ◆大腸内視鏡検査26,400円 ◆セデーション(上部内視鏡検査)4,400円 ◆睡眠時無呼吸症候群検査8,800円 ◆甲状腺検査(TSH)(採血)2,200円 ◆リウマチ検査(抗CCP抗体)(採血)3,300円 ◆CGM(持続血糖測定)13,750円

申し込み ※電話による受付はできません

2月1日～13日(必着)に、はがきや封書に①被保険者証番号②氏名(ふりがな)③住所④生年月日⑤性別⑥電話番号⑦オプション検査希望の有無、希望オプション検査の項目⑧第1～第3希望日(希望通りになるとは限りません)を記入し問い合わせ先まで送付、または市ホームページの申込フォームまたは窓口でお申し込みください。

申し込み結果

応募多数の場合は抽選。当選された方には、芦屋病院から3月15日(金)までに、受診日・検査項目等の詳しいお知らせを郵送にて通知。落選された方には2月21日(水)までに郵送で通知。応募人数が定員に満たない場合は、定員に達するまで申し込みを受け付けます。



国民健康保険




後期高齢者医療制度

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)

ドから提出または下記へ郵送※応募原稿は返却しません

- 選考方法** 選考委員会で決定し通知
- 問い合わせ** 地域福祉課管理係 ☎38-2153 (〒659-8501 住所不要)

【スポーツ推進審議会】

- 募集人数** 1人 
- 任期** 8月1日～令和8年7月31日 市ホームページ
- 応募資格** 市内在住・満18歳以上(任期開始時点)

※3以上の附属機関等の委員に委嘱されている人は応募できません

- 報酬** 11,200円/日・交通費
- 応募方法** 2月15日～29日(必着)までに、住所・氏名(フリガナ)・年代・電話番号と「私が考えるスポーツ推進施策について」をテーマにした小論文(800字以内)を添えて、左記2次元コード(市ホームページ)から提出※応募原稿は返却しません
- 選考方法** 選考委員会で決定し通知
- 問い合わせ** スポーツ推進課 ☎22-7910 / sport@city.ashiya.lg.jp