

お知らせ

期限内に申請をお願いします



国民健康保険および後期高齢者医療保険 人間ドック補助金の申請

問合せ／住民課 (979-8111)

平成30年度(平成30年6月～平成31年1月)実施の函南町国民健康保険特定健康診査(高齢者健康診査)を受診していない人で、平成30年10月から平成31年3月までに人間ドックを受診した函南町国民健康保険被保険者または後期高齢者医療保険被保険者で、結果票の送付が遅かったなどの理由でまだ補助金の申請をしていない人は、住民課窓口で申請を行ってください。

○申請期限

5月7日(火)

○注意事項

期限を過ぎると平成30年度人間ドック補助金の交付はできませんのでご注意ください。

お知らせ

調査にご協力をお願いします



調査期日6月1日 「2019年工業統計調査」

問合せ／企画財政課 (979-8101)

工業統計調査は、我が国の工業の実態を明らかにすることを目的として統計法に基づいて行われる重要な統計調査です。

調査結果は中小企業施策や地域振興などの基礎資料として活用します。

○調査方法

5月中旬～6月上旬に統計調査員が調査対象の製造事業所に伺います。

○その他

○調査票に記入した内容は統計以外の目的(税の資料など)に使用することは絶対ありません。皆様のご理解・ご協力をよろしくお願い致します。

○詳細は経済産業省ホームページ(<http://www.meti.go.jp/statistics>)でご確認ください。

お知らせ

予防接種を受けましょう



風しんワクチン予防接種の 接種費用を一部助成

問合せ／健康づくり課 (978-7100)

妊娠初期の女性が感染すると赤ちゃんに障害が起こる「先天性風しん症候群」の発生を予防するため、接種費用の一部を助成します。

風しんの抗体価が低く、予防接種が必要と判定された人で接種を希望する人は健康づくり課窓口で手続きを行ってください。

○助成期間

4月1日～2020年3月31日

○対象

風しん抗体検査の結果、予防接種が必要と判断された町民で、①妊娠を予定、希望する女性
②妊娠をしている女性の同一世帯の人

○助成額

○風しん・麻しん混合ワクチン(MR):5,000円
○風しんワクチン:4,000円
※差額は自己負担となります。

○接種までの流れ

- ①東部保健所に抗体検査を申し込む
- ②抗体検査を医療機関で実施
- ③抗体検査の結果通知をもらう(抗体がある場合は終了。無い場合は④へ)
- ④健康づくり課窓口へ結果通知と認め印を持参し、予防接種の申し込みを行う
- ⑤指定医療機関を予約し、予防接種を受ける
- ⑥接種した医療機関で差額分の接種費用を支払う

○その他

女性は接種前1か月と接種後2か月は妊娠しないように注意してください。抗体がある人は接種の必要はありません。県が助成している抗体検査以外にも、自費、妊婦健康診査などで実施した検査結果でも助成申し込み可能です。※同居家族で昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生まれの男性に対し、2019年度から3年間、「国の緊急風しん対策」で風しん抗体検査と予防接種(抗体の低い人)を段階的に無料で実施することになりました。対象者には5月中旬以降クーポン券を送付する予定です。

お知らせ

予防接種を受けましょう



年長児の麻しん・風しん(MR混合ワクチン) 高齢者の肺炎球菌ワクチンの予防接種

問合せ／健康づくり課 (978-7100)

対象者には予診票と案内を送付します。医療機関で予約を取り、体調の良いときに接種してください。接種期限の2020年3月31日を過ぎると有料になりますのでご注意ください。町内、伊豆市、伊豆の国市以外の県内で接種を希望する人は医療機関宛の依頼書が必要です。1週間程度の余裕をもって健康づくり課へご連絡ください。

○MR2期(麻しん・風しん)

幼少期に接種していると思いますが、年長児に追加接種することで、免疫力が増加します。また、1回目の接種で免疫がつかなかった人や1回目に受けなかった人にも効果的です。自己負担金はありません。

対象／平成25年4月2日～平成26年4月1日生まれ(年長児相当)

持ち物／予診票、保険証、母子手帳

○高齢者肺炎球菌

肺炎を引き起こす細菌の一種で高齢者の肺炎では最も多く、予防には肺炎球菌ワクチン接種が効果的です。

なお、過去に1度でも肺炎球菌ワクチンを接種したことのある人は、定期予防接種として接種できませんのでご了承ください(自費で接種したものも含む)。

対象／①町内に在住し、2019年度中に65歳、70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、95歳、100歳になる人。101歳以上の人

②接種当日60歳以上65歳未満で心臓、じん臓、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があり、身体障害者手帳1級を所持している人、または同等の人(身体障害者手帳を持参のうえ、事前にご連絡ください)

自己負担金／4,260円(生活保護受給者は事前申請がある場合、免除)

持ち物／予診票、保険証、自己負担金、身体障害者手帳(②の人のみ)

募集

町のために働きたいあなたへ



2020年4月1日採用 「函南町新規採用職員」

問合せ／総務課 (979-8103)

○職種(大学卒業以上)

一般行政職…3人程度

○職種(短期大学卒業以上)

幼稚園教諭・保育士…3人程度

○条件

- 平成3年4月2日以降生まれ
- 学歴は2020年3月末に卒業見込みを含む
- 幼稚園教諭・保育士は両方の資格を有する、または2020年3月資格取得見込み

○申込期間

5月27日(月)～6月17日(月)
郵送は6月17日(月)消印有効

○試験日

- 1次試験:7月28日(日)
- 2次試験:8月下旬
- 3次試験:9月下旬

○試験場所

函南町役場

○受験資格

日本国籍を有し、地方公務員法第16条の欠格事項に該当しない人

○その他

○申込用紙は5月中旬から総務課で配布します。申込用紙を郵便で請求する場合は、120円切手付き返信用封筒(角2、宛名明記)を同封してください。

住所:〒419-0192 函南町平井717-13
函南町役場総務課宛

○幼稚園・保育士採用試験の専門試験は保育士で実施します。

ご不明な点はお問い合わせください。