ファミリー・サポート・センターからのお知らせ

ファミリー・サポート・センター利用会員、協力会員募集!!

ファミリー・サポート・センターとは、子育ての手助けが必要な方(利用会員)と子育てを手伝っ てあげられる方(協力会員)が会員となり、利用会員が必要としている援助活動を協力会員が実施 する、育児支援ネットワークです。利用会員は説明会への参加、協力会員はセンターが実施する協 力会員養成講習会の受講終了後に活動を行っていただきます。活動後は利用会員から協力会員に利 用料が支払われます。

☆ファミリー・サポート・センターは、こんなときに利用できます。

保育園・学童クラブ・幼稚園・学校の送迎、保育園・学校が休みのときの預かりなど

☆利用会員の条件(子育ての手助けが必要な方)

町内在住で、生後6か月~満 12 歳までの子どもの保護者で育児援助が必要な方

☆協力会員の条件(子育てを手伝ってあげられる方)

町内在住で、心身ともに健康な満20歳以上の方

☆利用料

平日午前7時30分~午後7時:1時間あたり700円

平日午前7時30分~午後7時以外の時間・土曜日:1時間あたり900円

☆申 込 子ども家庭支援センターにお電話ください。



説明会(利用・協力会員対象)

※随時開催(要事前予約)

講習会(協力会員対象)

講義(一時保育者としての子どもとの関わり方)

7月15日(水)・11月24日(火) いずれも午前10時~(2時間程度)

場所 保健センター2階 会議室

乳幼児救急法

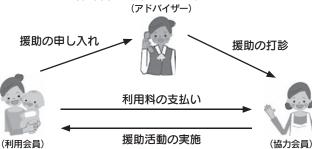
協力会員希望者で説明会・講習会 (講義) 受講済みの方を対象に別途 開催予定

申込 子ども家庭支援センターまで お電話ください。

子ども家庭支援センター 内線 297

ファミリー・サポート・センタ・ のシステム

日の出町ファミリー・サポート・センター



定員

20 人

(先着順

申込 費用 いきいき健康課 高齢支援係

※コロナ状況により変更可能性あります。 電話▼7月1

※マスク着用・必要な方は水分を用 日(水)~29日(水)

日時 7 月 31 日 役場3階 午後1時3分~3時 (金)

がある方どなたでも 認知症本人・家族・テー 第1.2会議 マに関

しよう。 て過ごせる新しい生活を皆さんで考えま 生活様式は発表されたけど…。 認知症の方は、 変化が苦手です。 安 心 新

認知症 家族がコロナに負けないために 「認知症の人や

福 祉 け h

先着 20人

学校教育課指導室 指導·学務係

532

日時 る方はご来場ください。 択協議会を開催します。 令和3年度使用中学校教科用図書 7月14日(火) 日の出町役場3階第1・2会議 予備日7月15日水 午前10 傍聴を希望され

西多摩地区教科用図書採択協議会開

382



令和2年度 (100) 大腸がん・前立せんがん検診・(70) 肝炎ウイルス検診

新型コロナウイルス感染症の状況により変更になる場合があります。変更がありましたら、広報、ホームページ、メール等でお知らせします。

<u> </u>			
種 類	がん検診(要予	約)	肝炎ウイルス(要予約)
	大腸がん	前立せんがん	
方 法	集団検	診	集団検診
対象者	40歳以上/町内在住者 大腸がんになりやすい年齢は65歳から70歳代とされています。該当する方は特に受診をお勧めします。 ※69歳以上で日の出町の特定健康診査(個別健診)を受ける方は、そちらで受診してください。	50 歳以上の男性 町内在住者	40歳以上/町内在住者 過去に肝炎ウイルス検診を 受診したことが無い方
対象と ならない方	※職場やご家族の健康保険など、他に受診の機会がある方 ※大腸の疾患で治療中の方 ※一年以内に大腸内視鏡検査を受診している方 ※出血を伴う痔がある、検査日に生理期間中の方は正確な検査ができません。 ※症状のある方は、この検診	※職場やご家族の健康 保険など、他に受診 の機会がある方 ※治療中、経過観察中 の方 ではなく、早急に医療機	※過去に受診したことがある方 ※肝炎の治療中の方 ※職場やご家族の健康保険など、 他に受診の機会がある方 関を受診してください。
ご加入の健康保険	種別不問		
検診場所 期 間	日の出ヶ丘病院 8 / 7 (金) ~ 8/10 (月) 8:00 ~ 11:30 保健センター 条内書を郵送します。 ※各日とも要予約 ※午後の検診はありません。		
予約受付	お電話でご予約ください 日の出ヶ丘病院健診センター電話(集団検診専用フリーダイヤル) © 0120-585-311受付期間 7/1 (水) ~ 7/22 (水) 13:30 ~ 16:30 (月~金) ◆新型コロナウイルス感染症対策のため、直接来院のご予約はご遠慮願います。 ◆電話回線の数に限りがあるので、お電話が込み合うことがあります。また申込開始直後や申込終了日間近は込み合う傾向がありますので、なるべくお避け下さい。		
検診内容 方 法	便潜血反応検査 (免疫便潜血検査 2 日法)	PSA 検査 (前立せん特異抗原法) ※同日に特定健診を受診し ありません。	問診、血液検査 (H b s 抗原検 査法) 問診、血液検査 (H C V 抗原検 査・H C V R N A 検査)
結果通知	検診後、約1か月後に、個別に受診結果票を郵送します。		
費用	一 次 検 診 無 料 ※結果により医療機関への再受診(有料)が必要です。		
その他	◆新型コロナウイルス感染症対策で会場の混雑を緩和するため、電話予約制とさせていただきます。ご不便をおかけしますが、ご理解とご協力をお願いいたします。 ◆保健センターをご利用の方は、なるべく上履きやスリッパをご持参ください。 ◆ひのでちゃん行政カードの元気健康ポイント対象です。 (大腸がん・前立せんがん検診 100 ポイント。肝炎ウイルス検診 70 ポイント。) 1年に1回の受診です。 2回目以降の受診は有料(全額自己負担)となります。 「町の検診は一生に1回無料です。		