

表1 私立幼稚園就園奨励費補助金

平成22年度 世帯の市民税所得割額	補助限度額(年額)		
	第1子	第2子	第3子以降
生活保護世帯	220,000円	260,000円 (240,000円)	299,000円 (299,000円)
非課税	190,000円	245,000円 (218,000円)	299,000円 (299,000円)
所得割額34,500円以下	106,000円	203,000円 (155,000円)	299,000円 (299,000円)
所得割額183,000円以下	56,000円	172,000円 (108,000円)	299,000円 (299,000円)

※補助限度額について、同一世帯に小学1~3年生の兄・姉がいる場合は、その子を第1子とみなし、通園の園児を第2子・第3子とし、()内の金額を適用します。

私立幼稚園や幼稚園類似の幼稚施設に通園している園児の保護者に入園料及び保育料の一部を補助します。各幼稚園を通して申請書を配布していますので、幼稚園に申請してください。途中入園や転入された方など、申請書がない方は市役所へ直接申請してください。

【私立幼稚園就園奨励費補助金】
補助金額表1参考(年1回、3月に振込み)
対象私立幼稚園、認定こども園に通園している園児の保護者

【私立幼稚園児保護者補助金】
補助金額表2参考(年2回、前期は10月に振込み、後期は3月に振込み)

分午後5時15分)の間に(日曜日を除く午前8時30分~午後5時15分)の間に申込み社会福祉協議会(福	参加費大人一人4,000円、子ども一人3,000円※8月21日現在、3歳以下の幼児は無料です。	対象者家庭の方(18歳以下の子ども親)	日時8月21日(土)午前7時(バス乗車場数か所有り)	行き先東京ディズニーランド定員先着40人	夢いっぱいのディズニーLANDで、楽しい1日を親子で過ごしませんか!
申込み事前に商工会(福	申込み社会福祉協議会(福	参加費大人一人4,000円、子ども一人3,000円※8月21日現在、3歳以下の幼児は無料です。	対象者家庭の方(18歳以下の子ども親)	日時8月21日(土)午前7時(バス乗車場数か所有り)	夢いっぱいのディズニーLANDで、楽しい1日を親子で過ごしませんか!

2927へ。	参加費大人一人4,000円、子ども一人3,000円※8月21日現在、3歳以下の幼児は無料です。	対象者家庭の方(18歳以下の子ども親)	日時8月21日(土)午前7時(バス乗車場数か所有り)	行き先東京ディズニーランド定員先着40人	夢いっぱいのディズニーLANDで、楽しい1日を親子で過ごしませんか!
申込み事前に商工会(福	申込み社会福祉協議会(福	参加費大人一人4,000円、子ども一人3,000円※8月21日現在、3歳以下の幼児は無料です。	対象者家庭の方(18歳以下の子ども親)	日時8月21日(土)午前7時(バス乗車場数か所有り)	夢いっぱいのディズニーLANDで、楽しい1日を親子で過ごしませんか!

問合せ商工会551・2927	申込み事前に商工会(福	参加費大人一人4,000円、子ども一人3,000円※8月21日現在、3歳以下の幼児は無料です。	対象者家庭の方(18歳以下の子ども親)	日時8月21日(土)午前7時(バス乗車場数か所有り)	行き先東京ディズニーランド定員先着40人	夢いっぱいのディズニーLANDで、楽しい1日を親子で過ごしませんか!
問合せ商工会551・2927	申込み事前に商工会(福	参加費大人一人4,000円、子ども一人3,000円※8月21日現在、3歳以下の幼児は無料です。	対象者家庭の方(18歳以下の子ども親)	日時8月21日(土)午前7時(バス乗車場数か所有り)	行き先東京ディズニーランド定員先着40人	夢いっぱいのディズニーLANDで、楽しい1日を親子で過ごしませんか!

女性特有のがん検診推進事業

がん検診受診率向上を図るため、一定の年齢の女性を対象に子宮頸がん検診・乳がん検診を実施します。がんは早期発見が重要です。この機会にぜひ、受診しましょう。

該当の方には、無料で受診できるクーポン券と検診手帳をお送りします。市で実施している子宮頸がん検診、乳がん検診をすでに受診されている方には検診手帳のみの配布となります。なお、女性特有のがん検診推進事業の対象となる方で、乳がん検診を受診済みの方には自己負担分の1,600円を償還する手続き用の書類を同封させていただきます。

検診実施期間 8月1日~平成23年1月31日

対象年齢 下表のとおり(年齢は平成22年4月1日現在)

■子宮頸がん検診

年齢	生年月日
20歳	平成元年4月2日~平成2年4月1日
25歳	昭和59年4月2日~昭和60年4月1日
30歳	昭和54年4月2日~昭和55年4月1日
35歳	昭和49年4月2日~昭和50年4月1日
40歳	昭和44年4月2日~昭和45年4月1日

■乳がん検診

年齢	生年月日
40歳	昭和44年4月2日~昭和45年4月1日
45歳	昭和39年4月2日~昭和40年4月1日
50歳	昭和34年4月2日~昭和35年4月1日
55歳	昭和29年4月2日~昭和30年4月1日
60歳	昭和24年4月2日~昭和25年4月1日

検診内容 【子宮頸がん検診】細胞採取・細胞検査

【乳がん検診】視触診及びマンモグラフィ

検診実施機関 【子宮頸がん検診】岡村クリニック(福生886-4)、大聖病院(福生871)、福生病院(加美平1-6-1)

【乳がん検診】西村医院(熊川927)、大聖病院、福生病院

※福生病院は8月・11月のみの実施となります。

問合せ保健センター 552-0061

各種健(検)診のお知らせ

①大腸がん検診

対象市内に住所を有する35歳以上の方

検査内容便潜血検査

実施期間10月31日(日)まで

②胸部レントゲン検査

対象市内に住所を有する35歳以上の方

検査内容胸部X線直接撮影

実施期間10月31日(日)まで

受診方法(①②共通)35~39歳の方及び国民健康保険以外の健康保険にご加入の方は、直接医療機関(下表)にお申し込みください。40歳~74歳の国民健康保険に加入されている方及び75歳以上の方は、市で実施している健診と一緒に受診することができます。健診受診時に医療機関にお申し込みください。※75歳以上の方の健康診査は8月1日(日)から実施します。

③肝炎ウイルス検査

対象市内に住所を有する40歳以上で、過去に肝炎ウイルス検査を受診していない方

検査内容血液検査

受診方法電話で保健センターへ申込み。

実施期間10月31日(日)まで

④前立腺がん検診(対象者にご注意ください。)

対象市内在住の50歳・55歳・60歳・65歳・70歳・75歳・80歳の男性

定員100人(定員を超えた場合は抽選)

検査内容血液検査

受診方法7月31日(土)(当日消印有効)までに往復はがきでお申し込みください。

実施期間10月31日(日)まで

往復はがきの書き方

【往信・裏】〒197-0011福生市福生2125番地3福生市保健センター

【往信・裏】①住所②氏名③生年月日④年齢

⑤電話番号⑥前立腺がん検診希望

【返信・表】ご自分の住所・氏名

【返信・裏】何も記入しないでください。

*記載内容に不備があると受診できません。

⑤成人・高齢者歯科健康診査

お口の中の衛生や歯周疾患の予防のために、ぜひ受診しましょう(口腔がん検診は含まれません)。

対象【成人歯科】40・50・60・70歳の市内在住の方

【高齢歯科】65歳以上の方※70歳を除く

定員【成人歯科】約140人【高齢歯科】約470人

受診期間9月1日(火)~30日(木)

健診内容医療機関による個別健診

申込み対象者にお送りするはがきに記載してある医療機関に直接予約をしてください。※定員になり次第、予約受付を終了します。

【①~⑤共通】

費用無料

注意事項受診の結果、精密検査や治療が必要となった場合の費用は自己負担となります。また、受診結果によっては保健センターから連絡が行く場合があります。

※年齢は平成22年4月1日現在です。

問合せ保健センター 552-0061

大腸がん検診・胸部レントゲン検査実施医療機関

医療機関名	電話番号
青山医院	530-3011
牛浜内科クリニック	539-1951
岡村クリニック ※	530-5644
笠井クリニック	551-6611
桂川内科医院	552-1031
木野村医院	551-0283
熊川病院	553-3001
公立福生病院	551-1111
ささもと整形・形成外科クリニック	539-2300
島井内科小児科クリニック	553-6151
大聖病院	551-1311
高村内科クリニック	530-2710
津田クリニック	539-3161
西村医院	553-0182
波多野医院	551-7545
東福生むさしの台クリニック	539-1223
ひかりクリニック	530-0221
平沢クリニック	539-0551
福生クリニック	551-2312
福生団地クリニック	539-3026
目白第二病院	553-3511
山口外科医院	553-1177
渡辺医院	553-0815

※岡村クリニックでは胸部レントゲン検査を実施していません。