

平成30年7月豪雨災害支援金の状況 (平成30年7月受納分)

財政課 ☎823-9201 図823-9203

「平成30年7月豪雨災害」に際しまして、多くの皆さまにご支援のお申し出を頂きましたことに、心から感謝申し上げます。

本来であれば、ご支援くださった皆様を個別にお伺いし、お礼を申し上げるべきところではございますが、この場をお借りしてお礼に代えさせていただきます。誠にありがとうございます。

海田町では現在、一日でも早く、安心した生活を

取り戻せるよう、被災者支援や、河川・道路等の復旧、二次災害の防止対策などに、関係機関と連携を密にして、全力で取り組んでおります。皆さまからのご支援は、こうした被災者支援や、町の復旧に向けた取り組みのために、有効に活用させていただきます。今後とも、引き続き皆さまのご支援とご協力をお願いいたします。

寄附総額（7月受納分） 13,196,250円

【公表をご了承いただいた方（敬称略）】

1. 法人・団体の方（7月受納分）

法人・団体名	寄附額	法人・団体名	寄附額
株式会社 東洋シート	3,000,000 円	学校図書株式会社	50,000 円
株式会社 鴻治組	1,000,000 円	日の出町自治会	30,000 円
日本共産党中央委員会	500,000 円	海田グラウンドゴルフクラブ	20,000 円
フジグラン安芸名店会	500,000 円	海田町スポーツ推進委員協議会委員一同	20,000 円
株式会社 晃祐堂	200,000 円	社会福祉法人 住田学園福祉会 さいわい保育園	16,250 円
中店自治会	100,000 円	社会福祉法人 ユキ福祉会	10,000 円
南昭和町自治会	70,000 円		

2. 個人の方（7月受納分）

住所	氏名	寄附額	住所	氏名	寄附額
東京都	渡邊 葉子	30,000 円	広島県	西田 信彦	10,000 円
神奈川県	泉 健二	20,000 円	神奈川県	花本 和久	10,000 円
広島県	内谷 敬	20,000 円	広島県	平本 圭司	10,000 円
広島県	奥田 求	10,000 円	神奈川県	藤田 大介	10,000 円
東京都	川尻 麻子	10,000 円	鳥取県	古川 友貴	10,000 円
愛知県	竹内 麻子	10,000 円	京都府	三浦 和彦	10,000 円

【匿名希望の方】

法人 2 社

個人 276 名



健診はお済みですか？

◆国民健康保険に加入…住 民 課 ☎823-9206
◆後期高齢者医療保険に加入…長 寿 保 険 課 ☎823-9609
◆上記以外…保健センター ☎823-4418

～ 集団健診のご案内～

11月・12月に**今年度最後**の集団健診を実施します。健診がまだお済みでない人は、この機会に受診して健康づくりに役立てましょう。

集団健診の日程・場所

日 程	場 所	申込締切日
11月18日(日)	ひまわりプラザ	10月17日(水)
12月 8日(土)	福祉センター	11月 8日(木)
12月 9日(日)		

※10月の健診日については15ページへ。

受診できる健診項目とその対象者

健診（検診）名		対 象 者	料 金
特定健康診査		海田町国民健康保険に加入している今年度40歳以上75歳未満の人（要受診券）	無 料
一般健康診査		・18歳以上40歳未満で他に健診機会のない人	1,000円
		・生活保護を受給する40歳以上の人	無 料
後期高齢者健康診査		後期高齢者医療保険に加入している人	無料
がん検診	肺がん・結核検診	40歳以上の人	200円
	胃がん検診（ピロリ菌検査無）	40歳以上の人	1,000円
	胃がん検診（ピロリ菌検査有）	40歳以上の人	2,200円
	大腸がん検診	40歳以上の人	300円
	前立腺がん検診	50歳以上の男性	500円
	子宮頸がん検診	20歳以上の女性	700円
	乳がん検診	40歳以上の女性	1,500円
	肝炎ウイルス検診	40歳以上で、これまでに受けたことのない人	500円
	骨粗しょう症検診	40歳以上の男性・18歳以上の女性	1,000円
セットで受診するとお得です。		セット内容	料 金
		大腸がん セット検診 (特定健診+ 大腸がん)	300円 ↓ 無料 ※国保の人のみ
		女性がん セット検診 (乳がん+ 子宮頸がん)	2,200円 ↓ 2,000円
		レディース検診 (一般健診+ 子宮頸がん)	1,700円 ↓ 1,500円
		肺がん・胃がん セット検診 【ピロリ菌検査無】	1,200円 ↓ 1,100円
		肺がん・胃がん セット検診 【ピロリ菌検査有】	2,400円 ↓ 2,300円

※社会保険被扶養者の人も集団健診を受診できます。

ただし、特定健康診査を受診するには、それぞれの社会保険が発行する受診券が必要です。

※がん検診を職場などで受診できる人は、そちらを優先してください。

申し込み

電話または健診のしおり（広報かいた 5月号と一緒に配布済み）内の申込書を保健センターに郵送・FAXでお申し込みください。下記の人は受診料金が無料です。

前年度町民税非課税世帯の人

・がん検診等を受診する人は、**事前に**保健センターで免除証明書の交付を受け（要認印）、当日、健診会場へ免除証明書を持参してください。

※提示がない場合、自己負担金が発生します。

※ピロリ菌検査は、減免制度がありません。

生活保護世帯の人

当日、健診会場へ被保護者証明書を持参してください。

無料クーポン券対象の人

当日、無料クーポン券を持参してください。