

わたしのまちの  
民生委員・児童委員

問い合わせ 地域福祉課 ☎ 38-2113

■民生委員・児童委員 民生委員・児童委員には各地区を担当する「区域委員」と児童に関することを専門に担当する「主任児童委員」がいます。

担当地区		氏 名
奥山		松岡 和裕
奥池町		小野 りか
奥池南町		川崎 和代
六麓荘町		藤井 秀香
朝日ヶ丘町	1～6	上西 渡洋子
	7～12	杉江 東彦
	13～17	藤原 法子
	18～27	中村 三貴子
	28～40	柴山 眞理子
山手町	1～30	山田 陽子
	31～34	藤本 美佐子
山芦屋町	1～15	藤井 安子
	16～30	津田 由貴
岩園町	13～17 19～25 28.30	山納 恵都子
	26.27 29.31～50	土井 弘子
東山町	1～14	服部 祥子
	15～30	田島 田鶴子
東芦屋町	17～25	中村 馨乃信
西山町	1～8 16～20	井床 香壽子
三条町	1～12	長瀬 恵美子
	13～19 24～26.28	加藤 眞理子
	20～23.27 29～39	石村 亜希子

担当地区		氏 名
翠ヶ丘町	1.2.8～12	嶋田 勝子
	3～7 13～15	下司 善久
	16～18 21～23	岩野 順子
親王塚町	1～8	堀場 眞澄
大原町		浮氣 英之
船戸町		大高 歩美
松ノ内町		花房 和弘
月若町		辰巳 綾子
西芦屋町		岡本 直子
三条南町	1～7	赤石 幸子
	8～14	粟井 英行
楠町	1～11	酒井 裕子
	12～16	垣尾 裕子
上宮川町		鍵野 眞智子
業平町		好村 絹代
前田町		忠井 共子
清水町		石崎 幸恵
春日町	1～11	山中 恵枝
	12～24	藤井 千雪
打出小槌町	1～9	勝矢 美幸
	10～15	岩本 仁紀子
宮塚町	1～8	江崎 眞弓
	9～17	寺本 佳利子

担当地区		氏 名
茶屋之町		藤岡 廣子
大榎町		宮田 靖久
公光町		楠本 慶子
川西町	8～15	藤谷 信道
津知町		池内 清
打出町		鈴木 徳子
南宮町	1～8	安森 清子
	9～11	本並 京子
	12.13.15～17	小谷 久子
	14.18	大谷 敦子
若宮町	1.2.6～9	木村 富士子
	3～5	小川 利恵子
宮川町		堤 千佐子
竹園町		黒住 裕子
精道町		濱本 京子
浜芦屋町		山村 耕平
平田北町		小畑 廣士
大東町	1～8	竹川 かよ子
	9～11	西村 敬子
	12.13.15	松井 順子
	14.16～18	三枝 美智子
浜町	9～15	平田 由美子
西藏町	1～7	中谷 順子
	8～13	内海 喜代子
呉川町	14～19	川田 由利子

担当地区		氏 名
松浜町	芦屋松浜 ハイツ ロイヤル 芦屋松浜 クイーンズ フォート芦屋	西尾 由子
	上記以外	岩橋 貴子
平田町		加藤 麻理
新浜町		青井 香都
浜風町	1～8	住本 俊美
	9～31	久保田 元美
高浜町	1	藤井 順子
	2.4	田村 眞理子
	3.7	青木 眞梨子
	5.8	柿木 美子
	9～20	富谷 敦子
若葉町	2	藤坂 和仁
緑町	1(1～8号棟) 2	田中 ともえ
	1(9～16号棟)	佐野 あおい
潮見町		廣瀬 洋子
陽光町	5-3.4 6-3.4	山本 眞美代
	5-5.6 6-5.6	池本 知恵子
	7.8	本川 ひとみ
涼風町		檜原 万里子
南浜町		本庄 秋枝

主任児童委員 中田 伊都子・山田 佐知・三宅 智恵・鬼塚 紀子・池田 恵 ※敬称略

芦屋病院人間ドック検査料の助成(令和8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)基本コースです。  
検査料50,000円のうち、25,000円の助成が受けられます。  
※令和8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。

- 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、体力測定(75歳以上を対象に10m歩行速度、握力測定)

【がん検診】胃内視鏡(経口・経鼻選択可※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)、子宮頸がん検診(細胞診、経腔超音波、問診)、前立腺検査(PSA・超音波検査による前立腺容積測定)、便潜血

【オプション(消費税込み)】◆脳ドック(頭部MRI・MRA、頸部MRA検査、VSRAD解析〈萎縮度測定〉)26,400円 ◆ピロリ菌検査(採血)1,320円 ◆腫瘍マーカー(採血)6,100円 ◆骨塩定量検査(D E X A 法)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検査(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(胃内視鏡検査時の鎮静)4,400円 ◆睡眠時無呼吸検査8,800円 ◆リウマチ検査(抗CCP抗体)(採血)3,300円 ◆甲状腺検査(TSH)(採血)2,200円 ◆持続血糖測定検査(14日間測定装置を装着)初回:13,750円/リピーター:9,130円 ◆BNP検査2,200円

※オプションについては、内容・金額に変更が生じる場合があります。

- 対象
- 国民健康保険加入者(300人) 次のすべてに当てはまる人
- ▶申請日および受診日に国民健康保険資格がある人
  - ▶昭和26年4月2日以後、平成3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。
  - ▶申請時点で保険料に未納がない人
  - ▶令和8年度に特定健康診査・健康チェックを受診しない人
- 問い合わせ 保険課管理係☎38-2035(〒659-8501住所不要)

- 後期高齢者医療制度加入者(160人) 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に加入している人  
※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。
  - ▶申請時点で保険料に未納がない人
  - ▶令和8年度に後期高齢者医療制度健康診査・健康チェックを受診しない人
- 問い合わせ 保険課後期高齢者医療係☎38-2037(〒659-8501住所不要)

■申し込み 2月1日午前9時～12日午後5時〈必着〉申し込みは申込フォーム、窓口、はがき・封書から(電話受付不可)。はがき・封書の場合は①氏名(ふりがな)②住所③生年月日④性別⑤電話番号⑥オプション検査希望の有無、希望オプション検査の項目⑦第1～第3希望日(希望日にならない場合があります)を記入して問い合わせ先へ郵送。

※応募多数抽選。当選者へは3月上旬までに、郵送で通知。  
落選された方へは2月24日(火)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



ホームページ



申込フォーム

後期高齢者医療制度



ホームページ



申込フォーム