

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」と児童に関する事を専門に担当する「主任児童委員」があります。

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 真理子
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 井床 香壽子 16~20
三条町	1~12 長瀬 恵美子 13~19 24~26.28 加藤 真理子 20~23.27 29~39 石村 亜希子

担当地区	氏名
翠ヶ丘町	1.28~12 嶋田 勝子 3~7 13~15 下司 善久
親王塚町	16~18 21~23 岩野 順子
大原町	1~8 堀場 真澄
船戸町	浮氣 英之
松ノ内町	大高 歩美
月若町	花房 和弘
西芦屋町	辰巳 綾子
三条南町	岡本 直子 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 真智子
業平町	好村 絹代
前田町	忠井 共子
清水町	石崎 幸惠
春日町	1~11 山中 恵枝 12~24 藤井 千雪
打出小池町	1~9 勝矢 美幸 10~15 岩本 仁紀子
宮塚町	1~8 江崎 真弓 9~17 寺本 佳利子

担当地区	氏名
茶屋之町	藤岡 廣子
大樹町	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	小畠 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
西蔵町	1~7 中谷 順子 8~13 内海 喜代子
吳川町	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
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 真理子 3.7 青木 真梨子 5.8 柿木 美子 9~20 富谷 敦子
若葉町	2 藤坂 和仁 1(1~8号棟) 田中 ともえ 2 1(9~16号棟) 佐野 あおい
緑町	3 潤見町 廣瀬 洋子 4.5-3.4 山本 真美代 5.5-6.6 池本 知恵子 7.8 本川 ひとみ
涼風町	6 橋原 万里子
南浜町	7 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

市民の身近な相談に応じ、福祉行政とのつなぎ役を担う「民生委員・児童委員」が、令和7年12月1日に新しく選ばれました。委員には守秘義務があり、相談内容が外に漏れることはございません。

安心してご相談ください。各委員の連絡先は地域福祉課へお問い合わせください。また、担当地区が記載されていない地域にお住まいの方は、地域福祉課へご連絡ください。

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~

■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

【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(DEXA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。