

## 風しん予防接種費用を 助成します

先天性風しん症候群の防止のため、対象の方はぜひご利用ください。

### 実施期間

令和3年3月31日まで

### 助成対象者

半田市に住民票があり、風しん抗体検査の結果、HI抗体価が16倍以上、EIA価が8.0未満またはFIA法による抗体価AI\*が3.0未満の方で免疫が不十分と判断された方のうち、次のいずれかに該当する方

- ① 妊娠を予定または希望する女性
- ② ①の夫（内縁の夫を含む）
- ③ 妊婦の夫（内縁の夫を含む）

※初めての妊娠を希望する方は、愛知県半田保健所生活環境安全課（☎②3342）への事前申請により風しん抗体検査が無料で受けられる場合があります。それ以外の方は、事前に各自で検査を受けていただく必要があります（全額自己負担）。ただし、経産婦の方は、過去2年以内の検査結果を書面により証明する方法でも結構です。

※過去にこの助成制度を使って接種を受けた方は対象外です。

### 接種費用（税込）

◇ 風しん単独

1,000円

◇ MR（はしか、風しん）

3,000円

※生活保護受給世帯及び市民税非課税世帯の方は、保健センターへの事前申請（持ち物・風しん抗体検査結果証明書、認印）により、接種費用が免除となります。

### 接種方法

指定医療機関へ電話予約し、風しん抗体検査結果証明書、認印、母子手帳（経産婦のみ）をお持ちのうえ、接種を受けてください。指定医療機関は、市ホームページをご覧ください。

### 問い合わせ

保健センター ☎④0646

## 半田市介護保険運営協議会の 委員を募集します

市では、介護保険の運営にあたり、市民のご意見を反映させるため、基本方針や諸課題を審議する「介護保険運営協議会」を設置しています。この協議会委員の任期満了に伴い、新たな委員（市民の代表）を募集します。

募集人員 5名

任期 2年（令和2年6月26日～令和4年6月25日）

報酬 3,850円（1回につき）  
応募資格

◇ 市内在住で高齢者福祉や介護保険制度について関心のある方

◇ 年6回程度の会議（平日の午後）に出席できる方

### 応募方法

次の内容を記入のうえ、5月8日（金）までに、郵送（当日消印有効）、持参、またはEメールでご応募ください。

- ① 「高齢者福祉と介護保険制度」をテーマとして、介護保険料や介護サービス、地域包括ケアや地域による介護・高齢者福祉などに関するレポート（800字程度）
- ② 住所・氏名・年齢・電話番号
- ③ 応募の動機・高齢者福祉や介護に関わった経験など

### 申込み・問い合わせ

※委員の選考は、審査のうえ決定し、結果を6月上旬に応募者にお知らせします。

〒475-8666（住所不要）

高齢介護課 ☎④0649

Eメール kaigo@city.handa.jp

.jp

## 半田市下水道使用料審議会の 委員を募集します

市では、下水道事業の運営にあたり、適正な使用料を調査審議する「半田市下水道使用料審議会」を設置します。市民のみなさんご意見を反映させるため、委員（市民の代表）を募集します。

募集人員 2名程度

任期 6か月（4月下旬～10月下旬）

報酬 3,850円（1回につき）

### 応募資格

市内下水道処理区域内に在住の18歳以上の方で、月1回程度開催する会議に出席できる方

### 応募方法

「下水道事業における受益者負担のあり方」についてのレポート（800文字程度）及び申込書に住所・氏名・年齢・電話番号・応募の動機を明記し、4月14日（火）までに郵送、持参、またはEメールでご応募ください。

※委員の選考は、審査のうえ決定し、結果を応募者にお知らせします。

### 申込み・問い合わせ

〒475-8666（住所不要）

下水道課 ☎④0675

Eメール gesui@city.handa.jp

.jp