

**運用3年「マイレポート」の活用で市民協働の推進について**

**問** スマートフォンを使い地域の問題解決を行なう「マイレポート」。全国から多くの視察を受け入れている先進市として、投稿者を増やす具体的な取組みを行うべきではないか。

**答** 防犯パトロール隊や小中学校のPTAの若い世代に対して説明会を実施し投稿者の増加に努めると共に、自主防災訓練や防災講話の参加者も消防団などにも災害情報収集機能の追加を含めて周知していきます。「マイレポートはんだ」を活用した市民により問題解決できる仕組み作りを行なうべきではないか。

**問** 地域の方々が問題解決に参加する取組みを増やすことが市民協働の推進に繋がると考えますので、仕組み作りに取り組んでまいります。



公明党  
山本半治 議員

**公的年金受給資格年短縮(25年から10期)による受給対象者支援について**

**問** 資格短縮者への年金支給が始まっているが全国的に6割から7割しか受取手手続きをしていない。また、10年末満でも任意加入・後納制度・合算対象期間・年金加入記録漏れ期間などをカウントすることで受給資格者となる可能性がある。日本年金機構からの周知不足を補うために、本市で無年金者救済に向けた広報支援の協力ができるか。

**答** 公的年金制度は老後を実施し投稿者の増加に努めると共に、自主防災訓練や防災講話の参加者も消防団などにも災害情報収集機能の追加を含めて周知していきます。「マイレポートはんだ」を活用した市民により問題解決できる仕組み作りを行なうべきではないか。

**問** 地域の方々が問題解決に参加する取組みを増やすことが市民協働の推進に繋がると考えますので、仕組み作りに取り組んでまいります。



日本維新の会・無所属合  
竹内功治 議員

**市に生息、また生息の可能性がある有毒生物の対策を伺う**

**問** 全国でスズメバチ類は年間約20件、蛇類は約5件の死亡事故があります。市の被害状況を伺う。

**答** 半田病院への受診者はになりますが、スズメバチ等の蜂類は昨年度41名、今年度10月末で52名、蛇類は昨年度3名、今年度10月末で3名です。

**問** スズメバチ類の毒によるアナフィラキシーショックは、最悪の場合死に至る。半田病院の医療体制を伺う。

**答** 緊急性を要する治療は救命救急センターにて対応しており、ズズメバチ類は症状を緩和する対処療法を実施します。またマムシは血清であるマムシ抗毒素を投与、ヤマカガシは全身の止血作用を失う危険性を防ぐ為の対象法を実施します。

**問** 幼稚園・保育園・小中学校における有毒生物の対応を伺う。

**答** 昨年、今年で児童生徒がマムシに噛まれる被害が2件起きています。

為、全教職員と児童生徒への周知と指導の徹底、保護者へ学校メールマガで注意喚起の通知等、再発防止に努めています。

**問** 市に生息していると考える特定外来生物のセアカゴケグモの生息状況とその対策を伺う。

**答** 平成24年に市内で発見されて以降、既に市内全域で生息していると考えており、昨年度から春の大掃除時に注意喚起のチラシを全自治区へ配布しています。されたから衣浦港中央埠頭で職員による目視調査、民間企業から情報収集、市民からの問合わせ等で固体確認していくが発見されていません。

**問** 国内でヒアリが発見された際の対応を伺う。

**答** ヒアリもアナフィラキシーショックによくあります。が、仮にヒアリに噛まれた際の対応を伺う。

**問** ヒアリもアナフィラキシーショックによる危険性が高い為、症状を緩和する対処療法を実施する事になります。

**答** あらためて公的施設等に注意喚起のポスターの貼付を考えます。



無所属  
山本佳代子 議員

**半田市立半田病院の移転問題について**

**問** 建設候補地の突然の場所の変更でしたが、どの様な理由、経過で変更に至ったのですか。

**答** 月30日、愛知県の大村知事による仲裁により、「職員駐車場」案を断念すると発表しましたが、新たな論理の転換があつて、決断をされたのか、市民に対して、説明をお願いします。

**問** 委員会の答申を踏まえ、市職員駐車場を適地として、一定の市民の皆様にも理解を頂いたと思つていましたが、住民投票の実現をめざす動きがあり、住民投票を実施することにより、市民間の感情的なしこり、無用な混乱を避けるため、愛知県知事の助言もあり、半田運動公園東側地域等の新たな土地を、早急に検討することにしました。

**答** 平成30年3月末までに終盤から、建設工事にかかり、平成37年度開院になる見込みです。検討会議のメンバーは10名以内です。

**問** 平成30年3月末までには、建設予定地を選定したいと考えています。

**答** 現行の急性期を担う病院機能や病床数の変更がなければ、回復期、慢性期の医療機関の充足が必要です。

れではないですか。現在の診療棟が震度6強の地震で、倒壊・崩壊する危険性が高いとされたのは、平成15年。平成25年「半田市立半田病院将来計画策定」から、「あり方検討委員会」まで2年の空白があったのですが、なつかなか検討に入らなかつたのはなぜですか。