

## 町営住宅の入居者を募集します

| 住宅名   | 所在        | 戸数 | 間取り  | 構造/階数   | 家賃              | 駐車場  |
|-------|-----------|----|------|---------|-----------------|------|
| 塚     | 畑屋字街道東    | 1戸 | 3LDK | 木造2階/戸建 | 23,600円～62,700円 | 2台まで |
| 小安門A棟 | 六郷字小安門    | 1戸 | 3DK  | RC3階/1階 | 15,600円～37,900円 | 1台まで |
| 後三年   | 金沢西根字上四ツ谷 | 1戸 | 3DK  | 木造平屋/長屋 | 21,500円～56,900円 | 2台まで |
| 今泉    | 金沢西根字西今泉  | 1戸 | 1K   | 木造平屋/戸建 | 7,400円～19,700円  | なし   |
| 野荒町C棟 | 野荒町字町ノ内   | 1戸 | 3LDK | 木造2階/長屋 | 21,200円～56,100円 | 1台まで |

※入居者全員の収入により家賃が異なります。

### 入居資格●

- ・住宅に困窮している方
- ・現に同居し、または同居しようとする親族がいる方
- ・国税、地方税および公共料金等を滞納していない方
- ・入居が決まったときに、町内在住の方に連帯保証人(1人)を依頼できる方
- ・入居者全員の収入合計が収入基準以下である方

### 注意事項●

- ・犬、猫等のペットは飼うことができません。
- ・入居決定前の見学は行っていません。

敷金●家賃の3カ月分

申込方法●建設課に備え付けの『町営住宅入居申込書』に記入押印し、住民票・所得証明書・納税証明書・保証人を予定している方に関する事項などの必要書類を添付して提出してください。

入居時期●11月上旬を予定

募集期間●9月16日(火)～10月16日(木)

選考方法●住宅に困窮する度合いの高い方を優先しますが、住宅困窮順位を定め難い場合は公開抽選により選定します。

申込・問 町建設課 建設管理班 ☎0187(84)4910

## 早朝総合健診 追加日程のお知らせ

美郷町早朝総合健診を受診できなかった方を対象に、追加受診日を設けます。

社会保険から国民健康保険への切り替えや、転入などで新たに受診を希望される方も受診できます。また、社会保険の被扶養者で「特定健康診査受診券」をお持ちの方も受診できます。ぜひお申し込みください。

持ち物●①健康保険証

②健康手帳

③早朝総合健診受診券

④検診料金

※受診券を紛失した場合は再発行しますので、下記へお問い合わせください。

| 実施月日      | 会場        | 乳・子宮がん検診 | 受付時間                                       |
|-----------|-----------|----------|--|
| 10月4日(土)  | 美郷町保健センター | ○        | 午前6時30分～午前8時30分<br>(乳・子宮がん検診の受付は午前7時30分まで) |
| 10月19日(日) |           | —        | 午前6時～午前8時                                  |

### 胃がん・大腸がん検診の無料クーポン券をお持ちの方へ

胃がん・大腸がん検診クーポン券の有効期限は過ぎておりますが、今回の追加健診日のみ有効とします。まだ受診されていない方は、ぜひご利用ください。

申込・問 美郷町保健センター ☎0187(84)4900

## 複十字シール運動・ハンセン病援護募金運動にご協力ください

複十字シール運動は、結核撲滅の意識啓発と、胸部疾患をなくすための事業資金を集める募金活動です。

ハンセン病援護募金活動は、ハンセン病に関する正しい知識の普及や、全国の療養所で生活する県人会員との交流促進資金の造成を目的としています。

1世帯当たり、複十字シール募金(100円)と、ハンセン病援護募金(10円)を合わせて110円を目安とし、各地区の健康づくり推進員が中心となって実施しますので、皆さんの温かいご協力をお願いします。

問 美郷町保健センター ☎0187(84)4900

## 「難病医療相談会」を開催します

難病についての悩みや不安について、専門医による「医療相談」、ケースワーカーによる「生活・福祉相談」を開催します。当日は、お薬手帳をご持参ください。

日時●10月19日(日) 午後0時30分～午後3時30分

会場●総合福祉センターサンクレスト大曲(大仙市)

対象者●難病患者やその疑いのある方およびその家族

申込方法●10月10日(金)まで電話またはFAXで①住所、

②氏名、③電話番号をお知らせください。

申込・問 秋田県難病相談・支援センター

☎018(866)7754 FAX018(866)7782