



横手市ウォーキングマスコット
てくてくん

まめまめ情報

令和6年
冬号

●発行● 令和6年1月1日

1月に「令和6年度横手市健(検)診調査票」が送付されます。調査にご協力ください!!

調査票は「市民のみなさまが来年度にどこで健(検)診を受ける予定か?」をお知らせいただき、みなさまの健康管理と市の保健事業に役立てるために実施しております。調査にご理解いただき、18歳以上のご家族全員分をご記入し、**令和6年1月24日(水)**までにご提出ください。



1 各ご家庭に世帯全員の健(検)診調査票が届きます。

※赤字で「重要」と書かれた封筒です。



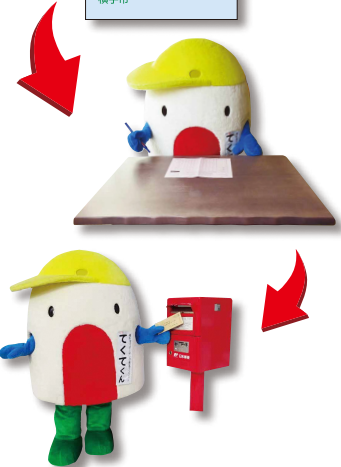
2 ピンクの調査票に氏名が書かれている全員分をご記入ください。(18歳以上)

※記入方法は、調査票に同封しています。



3 記入後は同封の返信用封筒に入れてポストにご投函ください。

※直接お届けいただく場合は、地域ごとの提出場所をご確認ください。



「横手市健(検)診調査票」(ピンク色)

記載されているご家族の氏名と生年月日を確認し、調査票の空白欄に該当番号をご記入ください。

調査にご協力ください



令和6年度 横手市健(検)診調査票

※この健(検)診調査票は必ず提出してください。
 ・令和6年度の健(検)診受診予定についてお知らせ頂くものです。横手市の健(検)診を受けない方も必ず記入し提出ください。
 ・右の該当番号を参照して、各種(健)診欄の□に1～9の番号を記入してください。(※2)は健(検)診対象外の方です。
 ・世帯員全員の年齢は、令和7年4月1日を基準に計算をさせていただきます。
 ・令和5年11月23日現在、住民登録されている平成18年4月1日以前に生まれた方を載せています。

世帯員氏名	健(検)診の種類及び該当番号記入欄											該当番号
	胸部検診等 (肺がん・副乳検診)	特定検診 (乳がん・婦人科検診 ※75歳以上)	胃がん 検診	子宮頸がん・ 婦人科検診 検診	乳がん 検診	大腸がん 検診	生活習慣病 予防検診 (14～24歳)	骨粗鬆症 検診	歯検診	前立腺がん 検診	肝炎ウイルス 検診	
氏名 健康太郎 生年月日 昭和28年7月29日 年齢 70歳 性別 男				***	***		***	***			***	1
氏名 健康花子 生年月日 昭和38年10月31日 年齢 60歳 性別 女							***			***	***	2
氏名 健康良男 生年月日 昭和58年8月8日 年齢 40歳 性別 男				***	***		***	***		***		3
氏名 健康一子 生年月日 昭和62年2月6日 年齢 33歳 性別 女	***	***	***		***	***	***	***	***	***	***	4
氏名 健康太郎 生年月日 年齢												5
氏名 健康太郎 生年月日 年齢												6
氏名 健康太郎 生年月日 年齢												7
氏名 健康太郎 生年月日 年齢												8
氏名 健康太郎 生年月日 年齢												9
氏名 健康太郎 生年月日 年齢												10
氏名 健康太郎 生年月日 年齢												11
氏名 健康太郎 生年月日 年齢												12

※令和6年1月24日(水)までに投函(提出)していただきますよう、ご協力をお願いします。

電話番号をご記入ください。

横手市の健(検)診を希望される方は、「1」とご記入ください。

後日受診券を送付いたします。

「1」以外の場合でも、全ての枠内に該当する番号を選んで記入してください。

健康の駅よこてトレーニングセンターで 運動を始めてみませんか



健康の駅よこてトレーニングセンターは、市内3カ所にあります。
専門の運動指導スタッフが常駐しており、有酸素運動マシンや筋力トレーニング
マシンの使い方、効果的な運動方法など丁寧にアドバイスいたします。
気軽にいつでも運動できる環境を整えてお待ちしております。



東部トレーニングセンター

駅前町1-21 Y²ぷらざ4階 TEL 32-2450
休館日/毎週水曜日、毎月第3日曜日、祝日

西部トレーニングセンター

大森町字菅生田245-34 南部シルバーエリア内 TEL 26-2631
休館日/毎週土・日曜日、祝日

南部トレーニングセンター

十文字町植田字一ト市330 十文字西地区交流センター TEL 44-3211
休館日/毎週土・日曜日、祝日

■ 開館時間 午前9時～12時、午後1時～5時(運動教室等開催時は変更あり)
※東部の土曜日 午前9時～12時はレディースタイム(女性のみ利用可)

■ 利用対象 高校生以上(要支援・要介護認定を受けていない方)

■ 料 金 2時間まで300円(市外の方は600円)

★ 内履き、飲み物、タオル等を持参のうえ、動きやすい服装でお越しください。

★ 新規ご利用の方は、終了時間の1時間前までに受付を済ませてください。

● 問合せ 健康推進課 健康の駅係 TEL 35-2127 または各トレーニングセンターへ

施設利用の
詳細情報は
こちらから



不妊治療費、不育症治療費助成のお知らせ

横手市では妊娠・出産の支援のため、下記の治療にかかる費用の一部を助成いたします。

🌸 一般不妊治療 ● 助成額/支払った自己負担額(上限30万円)

🌸 特定不妊治療 ● 助成額/1回30万円を限度として「秋田県特定不妊治療費助成事業」に準じた回数まで
● 交通費助成/受診日数×1千円

🌸 不育症治療 ● 助成額/支払った自己負担額(上限30万円)



申請方法、必要な書類など、詳しくはQRコードを読み取りご確認ください。

一般不妊治療、不育症治療
今年度請求期限
令和6年3月末日まで

特定不妊治療の申請期限
秋田県助成金の交付決定日の属する
年度の末日(3月31日)まで



○ お問い合わせ先 ○

● 市民福祉部 健康推進課(横手保健センター)

健康づくり係 ☎33-9600 栄養支援係 ☎35-2185 健康の駅係 ☎35-2127

● <増田地域> 増田市民サービス課 ☎45-5514

● <平鹿地域> 平鹿市民サービス課 ☎24-1114

● <雄物川地域> 雄物川市民サービス課 ☎22-2157

● <大森地域> 大森市民サービス課 ☎26-2115

● <十文字地域> 十文字市民サービス課 ☎42-5114

● <山内地域> 山内市民サービス課 ☎53-2933

● <大雄地域> 大雄市民サービス課 ☎52-3905

月～金曜日 8:30～17:15(土日祝日除く)