令和７年度特定健康診査及び後期高齢者の健康診査について

国民健康保険の特定健康診査及び後期高齢者の健康診査（以下、特定健診）を実施します。
特定健診は、生活習慣病の発症や進行を防ぐためのものです。ぜひ、ご利用ください。

対 象 者　越生町国民健康保険加入で 40 歳以上の方または、後期高齢者医療保険加入の方
受付期間　令和８年３月末日まで
持 ち 物　受診券、問診票、国民健康保険被保険者証（資格確認書、マイナンバーカード含む）
または後期高齢者医療被保険者証（資格確認書、マイナンバーカード含む）

◎集団健診（下記の日程で実施します。）
会　場　保健センター
申込み　希望日時をお選びいただき、保健センターへ電話予約
費　用　無料（心電図検査希望者は、1,000 円）
（胃がん検診・胸部検診・肝炎ウイルス検診・前立腺がん検診・大腸がん検診同日実施）

日程	受付時間（15 分間隔）	予約受付（電話のみ）
６月 17 日（火）、18 日（水） 19 日（木）、20 日（金）	午前８時 30 分～ 11 時 15 分	受付中
８月１日（金）※①	午前８時 30 分～ 11 時 30 分	
８月２日（土）※①		
９月 16 日（火）		
10 月 26 日（日）※② 会場は梅園コミュニティ館です		７月 15 日（火） 午前９時～
11 月４日（火）、５日（水）、６日（木）、７日（金）	午前８時 30 分～ 11 時 15 分	

※胃がん検診は７４歳以下の方のみ受診できます。
※①８月１日（金）及び８月２日（土）は子宮頸がん・乳がんの各種検診も併せて受診できます（女性のみ）。
※② 10 月 26 日（日）は胃がん検診は実施しません。
◎個別健診（下記の医療機関で受診できます）
（会　場）下記の医療機関
（申込み）医療機関をお選びいただき、保健センターへ申し込みのうえ、医療機関へ電話予約
（費　用）無料（心電図検査希望者は、1,000 円）

契約医療機関	住所	電話番号（049）
市川医院	越生町越生981	292-3011
越生メディカルクリニック	越生町黒岩199-1	277-1119
かあいファミリークリニック	越生町上野1025	299-6222
初野医院	毛呂山町長瀬1850	294-7713
長瀬クリニック	毛呂山町川角94-2	295-0708
ゆずの木台クリニック	毛呂山町中央2-5-5	295-5158
おっぺ小児科アレルギー科クリニック	毛呂山町若山1-8-7	295-5550
川角クリニック	毛呂山町下川原171	295-3959
街かどのクリニック	毛呂山町川角7-1	298-5357
坂戸中央健康管理センター※令和8年１月末日まで	坂戸市千代田4-13-3	289-3355

問保健センター　☎292-5505
問町民課　国保年金担当　☎内線 123

広告
補聴器で健康寿命を延ばそう！
補聴器のプロ 認定技能者 在勤
イチカワ
坂戸市日の出町 9-20
☎２８１－０１０７
検索 イチカワ 補聴器

広告

農林業関係の各種補助金について

次の①～④は補助対象者が「町内に住所を有する農家」です。
なお、対象者等の詳細については問へお問い合わせください。

①農業用ビニールハウス設置
内容　農業用ビニールハウス設置費用に含まれる材料費に対して、面積が 45 ㎡以上 70 ㎡未満の場合は材料費の２分の１以内
70 ㎡以上の場合は材料費の３分の２以内とし、最大 25 万円

②果樹の苗木購入
内容　苗木の購入に要した費用の２分の１以内（越生べに梅は３分の２以内）で、最大２万円

③梅収穫簡素化ネット設置費の補助金
内容　梅の収穫を簡素化するためのネットの設置費用の２ 分の１ 以内で、最大３ 万円

④イノシシ・シカ被害防止施設設置
内容　電気柵・ワイヤーメッシュ柵・シカ用ネット柵の設置費用の２分の１以内で、最大３万円

・クビアカツヤカミキリ防除対策薬剤交付
○クビアカツヤカミキリの被害から、特産果樹の梅を守るため今年度も実施します！
対象　町内に梅畑を所有する者または町内の梅畑の権利を有する者
内容　アクセルフロアブル（500ml）の交付（同一年度上限２本）

・一般造林事業（間伐・下刈・枝打）
対象　山林の所有者または造林者
内容　間伐・下刈・枝打で、町の定める実施基準額の２分の１以内

・アライグマの捕獲器購入
対象　狩猟免許（わな猟）有資格者または越生町発行の埼玉県アライグマ防除実施計画に基づく従事者証の所有者
内容　捕獲器１台につき 3,000 円未満（購入費用が 3,000 円未満の場合は当該購入費）

問産業観光課　農林担当　梅担当　☎内線 143・144

自転車乗車用ヘルメット購入補助

最大 2,000 円

対象者　申請日時点で町内在住の方（町税を滞納している方は除く。）
期　間　令和８年３月 31 日 (月) まで
補助額　ヘルメットの購入価格に２分の１を乗じて得た額（その額に 100 円未満の端数があるときは、当該端数を切り捨てた額）とし、2,000 円を限度
対象ヘルメット　安全基準（SG マーク）を満たした新品ヘルメット

申請に必要なもの
○自転車用ヘルメットの領収書等の写し（購入日、購入店名、購入金額、商品名が記載されたもの）
○安全基準に適合することが確認できるもの（保証書の写し等）
○ヘルメット着用者の住所、氏名、生年月日を確認できるもの　※
○申請者の氏名、住所を確認できるもの
○振込先通帳、キャッシュカードの写し
※マイナンバーカード、運転免許証、パスポート、健康保険証など

そ の 他　詳細は右記 QR コードをご覧ください　町 HP

問総務課　地域支援・防災安全担当　☎内線 217