

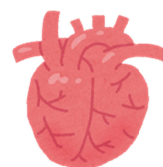
健康づくり講演会

心臓病は日本人の死因の2位を占めます。食生活の欧米化や人口の高齢化により、狭心症や心筋梗塞等の循環器疾患を持つ人の割合は増加しています。循環器疾患について正しい知識を学びませんか？

演題

『**心血管病と正しく向き合おう**
～心臓の病気は怖い、勘違いはもっと怖い～』

講師：愛媛県立中央病院
副院長 風谷 幸男 先生



日時：2019年5月8日(水) 13:30～15:00

場所：城辺保健福祉センター（県立南宇和病院よこ）

料金：無料



問合せ先
愛南町役場 保健福祉課

☎ 72-1212

乳房超音波検診のお知らせ

下記の日程で、乳房超音波(エコー)受診を行います。
受診を希望される方は、下記までにお申し込みください。



対象者 30～39歳 女性

要予約

| 検診日程 | 場所 | 受付時間 | 募集定員 (先着順) |
|---------------|------------|---------------|---------------|
| 9月19日 (木) | 城辺保健福祉センター | 9時30分～11時00分 | 18名 |
| | | 13時00分～14時30分 | 18名 |
| 10月11日 (金) | 御荘文化センター | 9時00分～10時30分 | 18名 |
| | | 13時00分～14時30分 | 18名 |

※希望時間をお聞きし調整させていただきます(定員になり次第受付は締め切ります)

※子宮頸がん検診、骨粗しょう症検診も行っていますのでお申込みください

※当日の託児はありません

申込先

保健福祉課

☎72-1212

城辺保健福祉センター

☎73-7400

自己負担額

無料



問合わせ先
愛南町保健福祉課
TEL 72-1212

回覧

大型連休中の町内救急医療(初期)の診療予定をお知らせします



※詳細な診療時間については、変更の可能性もありますので各医療機関にお問い合わせください。

※大型連休中に「休日における初期救急医療の確保のために診療する医療機関」として取り扱われることから、初診料又は再診料に加えて「休日加算」をご負担いただくことがあります。詳細は受診される前に各医療機関にお問い合わせください。

【一般診療】

| 名称 | 電話番号 市外局番 (0895) | | 4/28(日) | 4/29(月) | 4/30(火) | 5/1(水) | 5/2(木) | 5/3(金) | 5/4(土) | 5/5(日) | 5/6(月) |
|-------------------------|------------------------|----|---------|---------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 県立南宇和病院 城辺甲2428-2 | 72-1231 | 午前 | | | | | ○ | 当番医 | 当番医 | 当番医 | 当番医 |
| | | 午後 | | | | | ○ | | | | |
| 西本病院 御荘平城4289-1 | 73-2121 | 午前 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | | 午後 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 岡沢クリニック 御荘平城1976 | 70-1511 | 午前 | 当番医 | | ○ | ○ | ○ | | | | |
| | | 午後 | | | ○ | | ○ | | | | |
| やまぐちクリニック 御荘平城4136-5 | 73-0304 | 午前 | | | | | ○ | | | | |
| | | 午後 | | | | | ○ | | | | |
| 正光会御荘診療所 御荘平山846 | 74-0111 | 午前 | | | ○ | ○ | ○ | | | | |
| | | 午後 | | | ○ | ○ | ○ | | | | |
| 浜口医院 城辺甲347-2 | 72-0038 | 午前 | | | ○ | ○ | | | | | |
| | | 午後 | | | ○ | | | | | | |
| 竹本医院 城辺乙507 | 72-3271 | 午前 | | | ○ | ○ | ○ | | | | |
| | | 午後 | | | ○ | | ○ | | | | |
| 粉川ファミリークリニック 城辺甲86 | 72-2111 | 午前 | | 当番医 | ○ | | ○ | | | | |
| | | 午後 | | | ○ | | ○ | | | | |
| 松本クリニック 一本松3375-3 | 84-2001 | 午前 | | | ○ | ○ | ○ | | | | |
| | | 午後 | | | ○ | ○ | | | | | |

※歯科と薬局は裏面に記載しています。

【歯科・薬局】

| 名称 | 電話番号 市外局番 (0895) | | 4/28(日) | 4/29(月) | 4/30(火) | 5/1(水) | 5/2(木) | 5/3(金) | 5/4(土) | 5/5(日) | 5/6(月) |
|---------------------------|------------------------|----|------------|------------|------------|------------|------------|--------|--------|--------|--------|
| 清水ももこ歯科医院 御荘平城3021 | 72-3511 | 午前 | | | ○ | ○ | ○ | | | | |
| | | 午後 | | | ○ | ○ | ○ | | | | |
| 宮田歯科医院 御荘平城3702 | 72-0648 | 午前 | | | ○ | ○ | ○ | | | | |
| | | 午後 | | | ○ | | ○ | | | | |
| うえはら歯科クリニック 御荘平城4183-1 | 72-5777 | 午前 | | | | ○ | | | | | |
| | | 午後 | | | | | | | | | |
| さつき薬局 御荘平城3566 | 72-2167 | | | | 9:00-18:00 | 9:00-18:00 | 9:00-18:00 | | | | |
| ときわ調剤薬局 御荘平城2311 | 70-1335 | | 9:00-16:00 | | 9:00-18:00 | 8:30-18:00 | 8:30-18:00 | | | | |
| 明石薬局 城辺甲2463-2 | 70-1338 | | | | | | 8:30-17:30 | | | | |
| おれんじ薬局 城辺甲8-2 | 72-7070 | | | 9:00-16:00 | 9:00-18:00 | | 9:00-18:00 | | | | |
| なんぐん薬局 城辺甲2463-2 | 70-1345 | | | | | | 8:30-17:30 | | | | |
| ニコニコ薬局古町店 城辺甲2301 | 73-0460 | | | | | | 9:00-19:30 | | | | |
| エール薬局城辺店 城辺甲2481-1 | 73-1316 | | | | | | 8:30-18:00 | | | | |
| あいなん薬局 一本松3382-4 | 73-7300 | | | | 8:30-18:00 | 8:30-18:00 | 8:30-13:00 | | | | |



公聴会を開催します

～公述人の募集～

愛南町議会活性化特別委員会は、町議会における適正な議員定数、議員報酬及び手当等について調査研究しています。

そこで、議員定数・議員報酬について町民の皆様のご意見をお聴きするため、公聴会を開催します。

公聴会で意見を述べる方（公述人）を以下のとおり募集いたします。

日時 令和元年6月26日（水）午後2時から

会場 愛南町役場3階 議場

案件 ①議員定数の削減について

②議員報酬について

対象者 愛南町に住所のある18歳以上の方

申込方法

(1) 住所、氏名、年齢、職業、連絡先（電話番号）

(2) 案件に対する「賛成」「反対」とその理由

公述人申出書（下記のとおり）に上記を明記の上、郵送、持参、Eメールにより議会事務局にお申し込みください。（Eメール：gikai@town.ainan.ehime.jp）

※Eメールで送付された場合は、確認のため議会事務局へお電話くださいますようお願いいたします。

申込期限 令和元年5月31日（金）午後5時必着

公述人の決定

申出書を提出された方の中から、委員会で選定後、公述人として選定された方に対し、通知します。

申し込みをされても公述人として選定されない場合もあります。ご了承くださいますようお願いいたします。

公聴会の傍聴

当日の午後1時から受付開始。傍聴40席程度を予定しております（先着順）。

その他

・議会活性化特別委員会公聴会の「公述人申出書」は、議会事務局・各支所に備えつけてあります。愛南町ホームページ（愛南町町議会のページ）でもダウンロードすることができます。

（<http://www.town.ainan.ehime.jp/kurashi/chosei/chogikai/chogikai/index.html>）

・公述人には条例に基づき交通費を弁償します。

提出先

愛南町議会事務局（愛南町役場3階）及び各支所

〒798-4196

愛南町城辺甲2420番地

☆お問い合わせは、議会事務局（電話：0895-72-7320）までお願いいたします。