

市内の認可保育園(所)12園合同の 就職説明会を実施します

問い合わせ 保育児童課 保育所係(☎内線319)

市内の認可保育所で一緒に働いていただける人を対象に、市内認可保育園(所)12園合同の就職説明会を開催します。

認可保育園ごとのブースで、それぞれの園の特色や仕事内容などの話を個別に聞くことができます。園によっては、フルタイム勤務や短時間勤務(1日4時間程度勤務)、週3日程度の勤務などの制度もあります。

保育士だけでなく、看護師、栄養士も若干名募集しますので、転職をお考えの人、保育園の勤務経験はあるけれど子育てなどでブランクがある人、資格は持っているけれど未経験の人、実習先を検討中の学生など、まずは話を聞いてみたいという人も大歓迎です。託児スペースも用意していますので、お子さんと一緒に参加いただけます。

事前の申し込みは不要ですので、ぜひご参加ください。

【日時】10月28日(日) 午前10時～午後0時30分

【場所】市役所4階大会議室

【参加保育園(所)】ごじょう保育所、南保育所、保育所太宰府園、水城保育園、星ヶ丘保育園、筑紫保育園、おおざの保育園、都府楼保育園、こくぶ保育園、ゆたか保育園、水城青稜保育園、すずらん保育園

献血にご協力をお願いします

問い合わせ 元気づくり課(保健センター)
☎(928)2000

病気やけがで血液が必要な患者には、健康な人の血液を補給して治療する必要があり、福岡県内では毎日600人分の血液が必要とされています。血液は人工的につくることができないうえ、長期保存もできないため、皆さんの継続的なご協力が必要になります。

献血は、健康な人から血液を必要とする患者へと血液を無償で提供するボランティアです。皆さんのご協力をお願いします。

日程	時間	会場
10月12日(金)	午前10時～午後1時 午後2時～4時	市役所 (夜間通用口前)
11月3日(土・祝)	午前10時～午後0時30分 午後1時30分～4時	とびうめアリーナ (総合体育館)
11月8日(木)	午前9時30分～11時30分 午後0時30分～4時	西鉄五条駅前

献血ができない人

体重が50kg未満の人、70歳以上の人、このほか問診などの結果で献血できない場合があります。

10月は臓器移植普及推進月間です 臓器提供の意思表示にご協力ください

問い合わせ 国保年金課 国保年金係(☎内線312・313)

臓器移植は、病気や事故によって臓器が機能しなくなった場合に、人の健康な臓器を移植して機能を回復させる医療です。健康な家族からの肺、肝臓、腎臓などの部分提供による生体移植と、亡くなられた人(脳死後または心臓が停止した死後)からの臓器提供による移植があります。

本市では、臓器の移植に関する法律(臓器移植法)に基づき、国民健康保険証の裏面に臓器提供意思表示欄を設けています。15歳以上の方は、この欄に記入することで臓器提供に関する意思表示を行うことができます。

また、意思表示の方法としてはほかに、運転免許証やマイナンバーカード、その他健康保険証の裏面にある意思表示欄への記入やインターネットによる意思登録、意思表示カードへの記入などがあります。

意思表示の有無で治療内容や医療費が変わることはありませんし、臓器提供を強要するものでもありませんが、自分自身に万が一のことがあったときに家族が迷わないためにも、自分の意思を表示しましょう。

意思表示欄の記入方法(健康保険証の場合)

①意思の選択	1から3までのいずれかの番号を○で囲んでください。
②提供したくない臓器の選択	(1または2を選んだ方) 提供したくない臓器があれば、その臓器に×をつけてください。
③特記欄への記載	(1または2を選んだ方) ・皮膚、心臓弁、血管、骨などの組織も提供する場合 は「すべて」、または組織の名称を記入してください。 ・親族(配偶者、子、父母)への優先的な臓器提供を希望する場合は、「親族優先」と記入してください。
④署名など	本人署名および署名年月日を自筆で記入してください。 家族は本人の意思を確認し、家族署名に自筆で署名してください。

国民健康保険証の裏面

国民健康保険証の裏面において誤解を恐れずとるときは、必ずこの欄をその意味で
読取してください。

備考

※以下の欄に記入することにより、臓器提供に関する意思を表示することができます。
記入する場合は、1から3までのいずれかの番号を○で囲んでください。

1. 私は、脳死後及び心臓が停止した死後のいずれでも、移植のために臓器を提供します。
2. 私は、心臓が停止した死後に限り、移植のために臓器を提供します。
3. 私は、臓器を提供しません。

(1または2を選んだ方で、提供したくない臓器があれば、×をつけてください。)
【心臓・肺・肝臓・腎臓・膵臓・小腸・臓器】

特記欄: []

署名年月日: 年 月 日

本人署名(自筆): _____ 家族署名(自筆): _____

国民健康保険証の裏面