



▶ 今回のお知らせ版掲載一覧



1ページ 災害用統一 SSID「00000JAPAN」の訓練発動を実施します

2ページ 健康相談及び健診結果説明会のお知らせ
令和 8 年 8 月千葉豪雨災害義援金

3ページ 新型コロナワクチン定期接種のお知らせ
歴史・古文書講座②の開催について



4ページ よいやれ屋 9 月のご案内
事務補助員の募集について



5ページ 求人情報 (勤務地：昭和村他)

6ページ 特定健診施設 (診療所) 健診のお知らせ
弁護士相談会開催のお知らせ



Wi-Fiで防災力強化！

災害用統一 SSID「00000JAPAN」の訓練発動を実施します

村の公共インフラ Wi-Fi ネットワークは大規模災害に備え、災害用統一 SSID「00000JAPAN」の提供事業者に登録しています。

9 月 6 日 (日) に開催される昭和村総合防災訓練に合わせて、「00000JAPAN」の訓練発動を行いますので、皆さんぜひお試しください。

利用にはパスワードや認証等は不要です。お手持ちのスマートフォンなどで Wi-Fi の設定画面を開き、**SSID (00000JAPAN) を選択し接続してください。**

○発動日時：令和 8 年 9 月 6 日 (日) 8:00 ～ 13:30

○発動地域：昭和村全域の屋外生活圏内 (矢ノ原湿原を除く)

☎ 企画創生係 ☎ 42-7717

▶ 中面に、お知らせがありますので、ご確認ください。



健康相談及び健診結果説明会のお知らせ

下記の日程で健康相談会を開催いたします。健診結果説明会も併せて実施しますので、ぜひご参加ください。

●健診を受診していない方もお気軽にご参加ください。

開催日	受付時間	場所
9月9日(水)	午後1:30～2:30	佐倉公民館
9月10日(木)	午前9:30～10:30	小野川生活改善センター
	午後1:30～2:30	両原伝承館
9月11日(金)	午前9:30～10:30	野尻コミュニティセンター
	午後1:30～2:30	松山公民館
9月14日(月)	午後1:30～2:30	大芦へき地保健福祉館
9月17日(木)	午後1:30～2:30	昭和村公民館
9月24日(木)	午後1:30～2:30	喰丸区長事務所
9月28日(月)	午後1:30～2:30	小中津川公民館
9月29日(火)	午前9:30～10:30	中向公民館
9月30日(水)	午前9:30～11:30	すみれ荘

【内容】

●個別健康相談：健康チェック、健診結果説明（健康手帳・健診結果をお持ちの方は持参ください。）

●すみれ荘実施時（9月30日）のみ測定器での「健康測定」（体組成測定、野菜摂取充足度測定）を実施します。（詳細は下記をご覧ください）

●送迎を希望される方は保健福祉課までお電話ください。

【お知らせ】

「健康測定」について

<実施日>

9月30日(水) 午前9時30分～すみれ荘

<内容>

個別健康相談、健診結果説明、健康測定

*管理栄養士も相談に対応しますので、普段の食事や栄養バランス等について相談できる機会です。

<測定内容>

①体組成測定（身体の筋肉量や水分量等を測定）

②野菜摂取充足度測定（野菜摂取量の充足度を測定）

*どちらの地区の方でも、健診を受診していない方でも参加できます。

※9月30日のみ事前予約が必要です

☎ 保健福祉課 ☎ 57-2645



日本赤十字社

令和8年8月千葉豪雨災害義援金

日本赤十字社で開始されました標記義援金についてお知らせいたします。

受付期間：令和8年11月30日(月)まで

【寄託方法】

(1) 郵便局・ゆうちょ銀行

口座番号：00100-2-636358

加入者名：日赤令和8年8月千葉豪雨災害義援金

※受領証の発行をご希望の方は通信欄に「受領証希望」とご明記の上、お名前・ご住所・電話番号もご記入ください。郵便局・ゆうちょ銀行窓口での取扱いの場合は手数料無料となります。(ATMをご利用の場合は振込手数料がかかる場合があります。)

(2) 分区窓口での寄託

昭和村社会福祉協議会（すみれ荘）でも受付をいたします。義援金をお預かりした際は、日本赤十字社の領収書を発行いたします。

ご不明な点がございましたら昭和村社会福祉協議会（57-2655）までお問合せください。

☎ 昭和村社会福祉協議会 ☎ 57-2655

▶ 次頁にも、お知らせがありますので、ご確認ください。



新型コロナワクチン定期接種のお知らせ

新型コロナワクチン定期接種の申し込みを行います。接種を希望される方は9月18日(金)までに、申し込み用紙にてお申し込みください。

【接種対象者】

- ①接種日当日 65 歳以上になっている方
- ② 60 歳以上 65 歳未満の方のうち、内部疾患 1 級程度の障害を有している方
- ③上記以外の年齢の方
- ※ 18 歳以上の方に限ります。

【接種料金】

- ・①及び②に該当する方：3,500 円
- ・③に該当する方：全額自己負担 (15,576 円)

【接種予定期間】

第 1 期:令和 8 年 10 月 1 日(木)～11 月 6 日(金)
第 2 期:令和 9 年 1 月 4 日(月)～3 月 31 日(水)

【接種方法】

診療所で個別接種となります。期間内に診療所診察日の診察時間内に接種をお願いいたします。事前のご予約は必要ありません。

【注意事項】

- ・ワクチンの量を把握するため、希望される方は、必ずお申し込みをお願いいたします。
- ・お申し込みいただいた方へ予診票を送付いたします。

村外の医療機関で接種を希望される場合

【接種料金】

- ・①及び②に該当する方：3,500 円
- ・③に該当する方：全額自己負担 (15,576 円)

【接種予定期間】

令和 8 年 10 月 1 日～令和 9 年 3 月 31 日
・保健福祉課窓口にて申し込み手続きを行ってください。その場で予診票をお渡します。

☎ 保健福祉課 ☎ 57-2645



古文書から地域の歴史を紐解きます

歴史・古文書講座②の開催について

古文書から地域の歴史を学ぶ講座を開催します。

当日は、奥会津博物館の渡部康人先生を講師にお招きし、当時の歴史背景や古文書の読み方なども分かりやすく解説いただきます。

9 月開催の第 2 回は「年貢と暮らし」と題し、江戸時代昭和村が属していた「南山御蔵入」についてや、喰丸村(現喰丸地区)の年貢に関する文書等から当時の暮らしを紐解きます。

●開催日時

日時	会場
9 月 19 日(土) 午後 1:00 ～ 午後 3:00	昭和村公民館 1F 和室

●参加方法

参加を希望される方は開催日の前日までに、お電話等で教育委員会までお申し込みください。村公式 HP または村公式 LINE からもお申し込みできます。

お申込みは
こちらから ▶



●その他

- ・参加費無料
- ・全 4 回の開催を予定しております。

☎ 公民館 ☎ 57-2114

▶ 次頁にも、お知らせがありますので、ご確認ください。



喰丸小チャレンジショップ

よいやれ屋 9月のご案内

9月のチャレンジショップ in 喰丸小「よいやれ屋」は下記の通り開催いたします。みなさんぜひご来館ください。(出店者の都合により変更、中止がありますので、ご了承ください。)

開催日	出店者	内容
9/5 (土)	やまなみ会 おやつやアイリス 工房風雲 糸っぴき	あげじゃが等食品他 米粉のお菓子 手提籠他 からむしと麻の古布のリメイク
9/6 (日)	工房風雲 糸っぴき	手提籠他 からむしと麻の古布のリメイク
9/12 (土)	工房風雲 糸っぴき 昭和村笑和の会	手提籠他 からむしと麻の古布のリメイク からむし小物販売
9/13 (日)	工房風雲 糸っぴき 燈日草	手提籠他 からむしと麻の古布のリメイク 書店等
9/14 (月)	燈日草	書店等
9/19 (土)	木の実木のまま 工房風雲 糸っぴき	木の実加工品、手作り小物 手提籠他 からむしと麻の古布のリメイク
9/20 (日)	やまなみ会 木の実木のまま 羊の森 工房風雲 糸っぴき	あげじゃが等食品他 木の実加工品、手作り小物 国産羊毛でホームスパン他 手提籠他 からむしと麻の古布のリメイク
9/21 (月)	やまなみ会 羊の森 工房風雲	あげじゃが等食品他 国産羊毛でホームスパン他 手提籠他

開催日	出店者	内容
9/26 (土)	昭和村笑和の会 燈日草 工房風雲 糸っぴき	からむし小物販売 書店等 手提籠他 からむしと麻の古布のリメイク
9/27 (日)	燈日草 工房風雲 糸っぴき	書店等 手提籠他 からむしと麻の古布のリメイク

☎ 観光交流係 ☎ 57-2124



令和 8 年度会計年度任用職員

事務補助員の募集について

保健福祉課にてパートタイム会計年度任用職員を募集します。

業務内容	事務補助員
募集人数	1名
勤務地	保健福祉課 (保健医療福祉総合センター)
必要資格 / 経験	PC 操作、普通自動車運転免許
勤務日	令和 8 年 10 月 1 日 (木) ～ 令和 9 年 3 月 31 日 (水)
報酬	日額 9,464 円 その他手当の支給あり
服務	一般職の地方公務員として、守秘義務など服務上の規定が適用されます。
応募締切	9 月 16 日 (水) まで
応募方法	履歴書・健康診断書を提出してください。履歴書は市販のもので結構です。診断書は1年以内に職場や村で健康診断を受けている場合はその写しで結構です。
提出先	保健福祉課
選考方法	提出書類の審査等にて決定します。

☎ 保健福祉課 ☎ 57-2645

▶ 次頁にも、お知らせがありますので、ご確認ください。



ハローワーク会津若松

募集 求人情報 (勤務地：昭和村他)

職種	介護職員
求人区分	フルタイム
事業所名	社会福祉法人 昭和福祉会 (昭和ホーム)
雇用形態	正社員
賃金	167,500 円～ 272,500 円 (月給)
就業時間	変形労働時間制 (1) 9:00 ～ 18:00 (2) 7:30 ～ 16:30 (3) 11:00 ～ 20:00
休日	指定日、年間休日数 122 日
年齢	18 歳以上 ～ 59 歳以下

職種	看護職員
求人区分	フルタイム
事業所名	社会福祉法人 昭和福祉会 (昭和ホーム)
雇用形態	正社員
賃金	170,100 円 ～ 272,500 円 (月給)
就業時間	9:00 ～ 18:00
休日	指定日、年間休日数 122 日
年齢	59 歳以下

職種	マルチワーカー (無期雇用派遣職員)
求人区分	フルタイム
事業所名	奥会津地域づくり協同組合
雇用形態	無期雇用派遣労働者
賃金	225,500 円 (月給)
就業時間	変形労働時間制 (1) 8:00 ～ 17:00 (2) 5:00 ～ 14:00 (3) 11:00 ～ 20:00
休日	土日祝他、年間休日数 122 日
年齢	59 歳以下

職種	日常清掃業務 (喰丸郵便局)
求人区分	パート (週 2 日勤務・月 8 日～ 10 日)
事業所名	有限会社 ビルメンテナンス創美
雇用形態	パート労働者
賃金	2,666 円 (時給)
就業時間	9:00 ～ 10:30
休日	土日祝、週休二日制
年齢	不問

☎ ハローワーク会津若松 ☎ 0242-26-3333



40 歳から 74 歳の国保の方

特定健診施設（診療所）健診のお知らせ

40 歳から 74 歳までの国保の方を対象とした特定健診を昭和村国保診療所において実施しますのでご案内します。

【対象者】

40 歳から 74 歳の国民健康保険加入者

※ただし、診療所以外にかかりつけの主治医がいる場合は主治医にご相談のうえ、今回の特定健診を申し込みください。（かかりつけで既に健診と同等の内容で検査を実施している場合があるため）

【健診内容】

問診、身体測定、血圧測定、尿検査、血液検査（血中脂質、肝機能、血糖、腎機能、貧血検査）心電図検査、胸部レントゲン検査
※この他、希望により大腸がん検診、前立腺がん検診、喀痰（肺がん）検診も実施します。

＜実施期間＞

令和 8 年 10 月 1 日(木) から令和 8 年 12 月 18 日(金)

＜健診料金＞

自己負担：特 定 健 診	500 円
大 腸 が ん 検 診	500 円
前立腺がん検診	500 円
喀 痰 検 診	200 円

（当日、診療所にお支払いください。）

【受診方法】

①申込書を保健福祉課まで提出してください。

申し込み締め切り：令和 8 年 9 月 18 日（金）

②後日、日時のお知らせ及び受診票を送付いたします。

③受診票等を持参して健診を受けます。

☎ 保健福祉課 ☎ 57-2645



昭和村社会福祉協議会より

弁護士相談会開催のお知らせ

昭和村社会福祉協議会では、令和 8 年度弁護士相談会を次の通り開催いたします。相談を希望される方は事前にお申し込みください。

なお、詳しくは、8 月 19 日付けで全戸配布された「弁護士相談会の開催について」をご覧ください。

＜弁護士相談会＞

日 時：令和 8 年 9 月 11 日（金）

午前 10 時から正午まで（2 時間）

相談会場：すみれ荘 保健相談室

弁 護 士：舟城 善貴 先生（会津若松市）

＜お受けできる主な相談内容＞

- ①離婚に関するお金や親権問題
- ②遺産相続に関わる問題
- ③交通事故の慰謝料や後遺障害等級の問題
- ④未払い残業代や不当解雇などの労働問題
- ⑤債務整理や過払い金返還請求
- ⑥高齢者や障がい者の権利擁護
- ⑦日常生活のトラブル など

＜申し込み締め切り日＞

令和 8 年 9 月 4 日（金）までに社会福祉協議会へお申し込みください。

なお、申し込み締め切り日までに、相談希望者がお一人もいらっしゃらない場合は、「中止」となります。また、申し込み多数の場合は、申し込み締め切り前でも受付を終了することがございますのでご了承ください。

☎ 昭和村社会福祉協議会 ☎ 57-2655

お申し込み一覧

新型コロナワクチン定期接種申込書 ▶ 保健福祉課(㊞切:9月18日(金))

氏名	年齢	電話番号	接種希望時期
			第1期・第2期
			第1期・第2期

.....

特定健診施設(診療所)健診申込書 ▶ 保健福祉課(㊞切:9月18日(金))

氏名	年齢	電話 (57-)	個人情報取扱
住所	昭和村大字		
希望に○	大腸がん検診 ・ 前立腺がん検診 ・ 喀痰検診		

※検診の実施にあたり必要な内容について検診実施機関(診療所)に提出することについてご承諾ください。

検診に関する個人情報は、昭和村個人情報保護条例を遵守して取り扱います。

個人情報の取り扱いについてご承諾いただける場合は、上記「取扱確認欄」に○印をご記入ください。