

# 商工会ニュースやはば No.4

## 集団健康診断事業実施のご案内

商工会は、4月の商工会ニュースやはばNo.1でお知らせしていたとおり令和2年度も健康診断受診事業を実施します。労働安全衛生法で義務づけられている健康診断の受診の場を提供するものになりますので、是非この機会を利用しての受診をお願いします。

受診希望の事業所は、詳細及び申込書をお送りしますので、本会にご連絡ください。また、矢巾町商工会ホームページに「令和2年度矢巾町商工会健康診断詳細」、「矢巾町商工会健康診断申込書」及び「矢巾町商工会健康診断受診者名簿」の様式が掲載されていますので、こちらを使用していただいても結構です。

昨年度に商工会で集団健康診断を受診した事業所には、別途郵送で用紙を送付いたしますのでダウンロードは不要です。

日 時	令和2年9月9日（水）、10日（木）※両日、7：00～11：30		
場 所	矢巾町商工会館		
健診の種類	①協会けんぽ 生活習慣病予防健診	②定期健診 （労働安全衛生規則を満たす健診）	
対象者	35歳以上の協会けんぽ加入者	どなたでも受診できます （協会けんぽ、国民健康保険の種類は問いません）	
健診時間帯	7：00～11：30	7：00～11：30	
健診料金	お一人様 7,169円（税込）		お一人様 9,317円（税込）
オプション 検 査	前立腺がん検査（PSA） 1,650円	大腸がん検査（定期と一緒に割引） 大腸がん検査（単独） 前立腺がん検査（PSA） 胃部X線検査（デジタル）	1,430円 1,540円 1,650円 9,350円
申 込	矢巾町商工会 TEL 019-697-5111 FAX 019-697-5115 商工会ホームページ <a href="http://www.shokokai.com/yahaba/">http://www.shokokai.com/yahaba/</a>		
申込期限	令和2年7月31日（金）		

※協会けんぽ生活習慣病予防健診の補助を利用して、岩手県予防医学協会の「人間ドック」を受診できます。詳細については、商工会までお問い合わせください。

※受診者1名当たり500円の補助を行います。ただし、10月末までに健診料金の支払いを確認できた場合に限りです。

# やはばお盆朝市の出店者募集！

矢巾町では、農業者及び商業者などを対象に農産物などの販売機会を設け、生産者の活性化や消費者との結び付きを深めるとともに、商工関係団体も含めた交流の場として「やはばお盆朝市」を今年も開催しますので、この機会に出店してみませんか。

■日 程 令和2年8月12日（水）午前6時～午前7時（雨天決行）

■場 所 矢巾町かっこうグラウンド（旧矢巾中学校跡地）

■出店要件

- ・必要な備品（イス、テーブルなど）は、各自用意すること。
- ・出店品目は、主に地元農産物を中心に加工品などとする。
- ・電気、給水及び食品衛生許可などは、出店者が準備すること。
- ・感染症対策を行うこと。（おつり受け渡しトレーを使用する。従業員の体調管理 等）

■申込締切 令和2年7月15日（水）午後5時 時間厳守

※出店コマ数には限りがありますので、早めの申込みをお勧めします。

■申込方法 出店をご希望の方は、矢巾町産業観光課または商工会窓口に申込書を備え付けておきますので、ご記入の上、矢巾町産業観光課まで提出をお願いします。

※申込書の提出は、FAXでも構いません。（FAX019-611-2609）

■その他 出店者説明会を開催します。

日時：7月17日（金）14時から役場2-2会議室

当日の注意事項説明の他、販売区画位置の抽選を行いますので、ご出席をお願いします。

なお、新型コロナウイルス感染状況により中止する場合がありますので予めご了承ください。

■問い合わせ先 矢巾町産業観光課農林振興係 TEL 019-611-2613

## 働き方改革推進支援センターによる個別相談会開催 「雇用調整助成金個別相談会」を引き続き開催します!!

商工会では、新型コロナウイルスの感染拡大の影響により、休業や売上減少などから従業員の休業を余儀なくされている事業者を対象に、「雇用調整助成金（特例期間が9月30日に延長）」制度について個別相談会を引き続き開催します。また、働き方改革におけるお悩みもお受けいたしますので、この機会にご相談ください。

【日 時】 全6回開催（時間：午前10時～午後3時）

令和2年7月・・・13日（月）、20日（月）、28日（月）

令和2年8月・・・5日（水）、19日（水）、26日（水）

※相談時間は、1事業所当たり1時間程度の予定

【場 所】 矢巾町商工会館 2階研修室

【講 師】 岩手働き方改革推進支援センター 社会保険労務士 小笠原 裕一 氏

【定 員】 1日4事業所程度

【申込方法】 参加する方は、希望日及び希望時間を下記申込書にご記入の上ご連絡ください。

【その他】 当日は、感染予防対策として、マスクの持参及び着用にご協力をお願いします。

### 「雇用調整助成金個別相談会」参加申込書

事業所名		参加者氏名	
電話番号		FAX番号	
相談希望日	7月13日・7月20日・7月27日・8月5日・8月19日・8月26日		
相談希望時間	午前10時・午前11時・午後1時・午後2時・午後3時		

【切り取らずにこのまま返信してください】