

# 身体に障害のある方対象 市職員採用試験を実施

◇試験日 11月10日(土)

◇場所 昭島市役所

※試験区分、受験資格、試験内容、募集人数は、左下の表のとおりです。

◇採用 平成31年4月以降(既卒者は30年度中に採用の場合あり)

◇実施要綱・申込書の配布  
10月1日～22日の平日に市役所職員係で(市ホームページからダウンロードも可)

◇申し込み 10月16日～19日の午前8時30分～午後5時15分、10月22日の午前8時30分～午後8時に、本人が市役所職員係へ※受け付け時に受験票を交付します。

◇持ち物

\* 申込書

\* 印鑑

\* 写真2枚(縦5cm×横4cm)

\* 住所・氏名を記入し82円切手を貼った封筒(縦23cm×

横12cm)

\* 最終学歴の卒業(見込)証明書及び成績証明書(最終学歴が大学院である方は大学の成績証明書も)

☆詳しくは、職員係へ。

## ▼市職員採用試験(身体に障害のある方対象)

試験区分	受験資格	試験内容	募集人数
一般事務Ⅰ類	昭和58年4月2日～平成9年4月1日生まれの方 * 身体障害者手帳の交付を受けている	* 一般教養 * 適性検査 * 論文	若干名
一般事務Ⅱ類	平成9年4月2日～11年4月1日生まれの方 * 週38時間45分、1日7時間45分の勤務ができる * 活字印刷文による出題及び口述による面接に対応できる		

## 季節性インフルエンザ予防接種

◇期間 10月15日(月)～平成31年1月31日(木)

◇場所 右の表の指定医療機関



### ①高齢者の方対象

⇒接種費用を一部助成

◇対象・接種方法

\* 接種日現在65歳以上の方=介護保険証(生活保護受給者は市から送付するはがき)を指定医療機関に提示

\* 接種日現在60～64歳で、心臓・腎臓・呼吸器機能障害、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害により、1級の障害者手帳を持つ方(かかりつけ医師に相談のうえ接種を)=市から送付するはがきを指定医療機関に提示

◇接種回数 1回

◇自己負担額 2500円(生活保護受給者は無料)

### ②18歳以下の方対象

⇒接種費用を一部助成

(ひとり親世帯の方は全額助成)

◇対象 生年月日が平成12年4月2日以降の方

◇接種方法 健康保険証(生活保護受給者は受給証明書)を指定医療機関に提示

※ひとり親家庭等医療費助成を受けている場合は、併せて医療証を提示してください。

◇接種回数

\* 13歳未満の方=約2～4週間の間隔で2回(2回目に限り31年2月の接種可)

\* 13歳以上の方=1回

◇自己負担額 1回1500円(生活保護受給者、ひとり親家庭等医療費助成を受けている世帯は無料)

☆詳しくは、健康係(あいぽっく内)☎544-5126へ。

## ▼季節性インフルエンザ予防接種の指定医療機関

医療機関名	所在地	電話番号	①	②
浅見胃腸科外科医院	東町5丁目	544-5300	○	○
昭島相互診療所	福島町908	545-2712	○	○
栄田医院	玉川町3丁目	541-0218	○	○
竹口病院	玉川町4丁目	541-0176	○	○
中神内科呼吸器科クリニック	朝日町1丁目	549-2366	○	
永山整形外科	朝日町3丁目	544-8662	○	○
マタニティークリニック小島医院	朝日町4丁目	541-0020	○	○
富士診療所	朝日町4丁目	541-2263	○	○
平畑整形外科クリニック	中神町1169	545-8555	○	○
しんクリニック	中神町1176	519-2721	○	○
中神眼科形成外科	中神町1180	519-6738	○	○
大田医院	中神町1237	541-0311	○	○
昭島病院	中神町1260	546-3111	○	
うしお病院	武蔵野2丁目	541-5423	○	
昭島リウマチ膠原病内科	宮沢町495	546-0011	○	○
星医院	昭和町1丁目	546-6401	○	
堀内クリニック	昭和町2丁目	546-2111	○	○
石原レディースクリニック	昭和町3丁目	545-9022	○	
わたなべ耳鼻咽喉科医院	昭和町4丁目	543-8288	○	○
大須賀医院	昭和町5丁目	541-0257	○	○
つつじが丘診療所	つつじが丘3丁目	545-4737	○	○
しょうわの森こどもクリニック	美堀町1丁目	519-1237		○
金光クリニック	田中町562	545-2156	○	○
中西クリニック	田中町562	541-2611	○	○
昭島駅前耳鼻咽喉科	田中町562	519-4387	○	○
蓮村整形外科内科	田中町2丁目	545-4312	○	
田中団地診療所	田中町3丁目	545-2514	○	○
佑和クリニック	上川原町2丁目	545-6655	○	
太陽こども病院	松原町1丁目	544-7511	○	○
まことクリニック	松原町2丁目	546-2800	○	○
松原町クリニック	松原町4丁目	546-8610	○	○
拜島やまかみクリニック	松原町4丁目	519-2650	○	○
大久保内科クリニック	拜島町2丁目	500-0013	○	○

①=高齢者の方対象 ②=18歳以下の方対象