

飯南町 ビジネスプランコンテスト 2026

～あなたの起業を応援します～

飯南町の地域資源の活用や地域課題の解決につながる、
新規性・独創性のあるビジネスプランを募集します。

●応募締切

令和8年10月9日（金）17時必着

●賞 金

優秀賞 50万円

●対 象 者

- ・町内在住者又はUターン予定の個人又は法人その他団体
- ・これから起業し、新たな事業を始める方（第2創業者も含む）
- ・町内に事業拠点を移転または設置し、新たな事業を始める方
- ・創業後、おおむね3年以内の方

●選考方法

1次審査：書類審査

最終審査：プレゼンテーション審査

（令和8年11月予定）

●応募方法

事前相談が必要です。

まずは下記お問合せ先までご連絡ください。

その後応募申請書、添付書類一式を

役場商工観光振興室へ提出してください。

応募書類ダウンロードはこちら→



飯南町
公式HP

●その他

詳しくは、裏面の募集要項をご覧ください。

令和8年度飯南町ビジネスプランコンテスト 募集要項

【趣 旨】

第3次飯南町総合振興計画に掲げる「仕事を確保・創出できる」まちを実現するため、町内における起業、第2創業を応援するビジネスプランコンテストを実施します。

地域資源や遊休施設等を活用した新規性、独創性のあるビジネスプランを有する人材を発掘し、飯南町産業支援センターがあなたの起業を応援します。

【募集テーマ】 ※下記いずれかのテーマに該当すること

- ・飯南町の地域資源や遊休施設等を活用したビジネスプラン
- ・地域の課題解決につながるビジネスプラン
- ・家業等を引き継ぐため飯南町へU・Iターンし、新たな事業を展開するビジネスプラン

【賞 金】 優秀賞 50万円

【応募締切】 令和8年10月9日（金）17時締切

【対 象 者】

飯南町在住者またはU・Iターン予定の個人又は法人等で、次のいずれかに該当する方。

- ・これから起業し、新たな事業を始める方（第2創業者も含む）
- ・町内に事業拠点を移転または設置し、新たな事業を始める方
- ・創業後、おおむね3年以内の方

【応募条件】

- ・受賞後、3年以内に事業を開始し、飯南町を拠点に活動する方。
- ・他の同様のビジネスプランコンテストにおいて、未発表であること。

【応募に必要な書類】

- | | |
|------------------------|----------------|
| 1 ビジネスプラン応募申請書 | 2 ビジネスプラン事業計画書 |
| 3 売上・収益計画書 | 4 町税納税証明書 |
| 5 個人又は法人その他団体の経歴が分かる書類 | |

【選考方法】

1次審査：書類選考

最終審査：プレゼンテーション選考会（令和8年11月上旬予定）

【審査・採択基準】

熱意、新規性、独創性、具体的な事業計画、地域の協力体制、実現可能性など

追加

住民健診

令和 8 年

集団健診を受けていない方！今年度最後のチャンス！

10/3(土)PM

▼健診内容▼

会場：飯南町保健福祉センター

項 目		対象年齢	料金	
町健康診査(基本健診)		※基本健診は、 社保本人の方は受診できません。 職場健診や人間ドックを受診してください。	20～39歳	1,000
		40歳～	無料	
口腔・歯科健診		20歳～	無料	
オ プ シ ヨ ン 検 査	前立腺がん検査(PSA) (男性のみ)	50歳～	2,000	
	ペプシノゲン検査(PG) (胃がんの兆候である萎縮性胃炎の検査)	20歳～	2,500	
	TSH(甲状腺刺激ホルモン)検査 ※基本健診とセット TSH単体の検査は不可	20歳～	1,600	
	肝炎検査(B型、C型) (今までに受けたことがない方)	20歳～	800	
が ん 検 診	肺がん検診(レントゲン)	40歳～	100	
	胃がん検診(バリウム)	40歳～	500	
	大腸がん検診(当日検便提出)	40歳～	200	

※申し込みをされた方には、後日案内文書をお送りします。

※今年度、町の健診・人間ドックを既に受診された方は申し込みできません。

申し込み
方法

保健福祉センターへ電話または来所にてお申し込みください
申込締切：9月11日(金)

巡回



人間ドック対象のあなたへ
5年に一度のチャンス!!

回覧

人間ドック



あなたの健康を見直してみませんか？

大切なのは早期発見・早期治療。そして、予防することです。
対象年齢の方はお得に受診ができます。ぜひこの機会に受診を！

令和 8 年

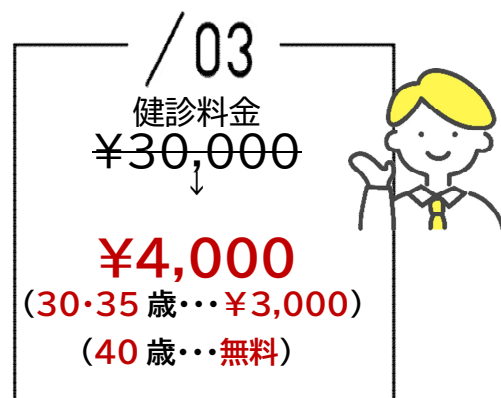
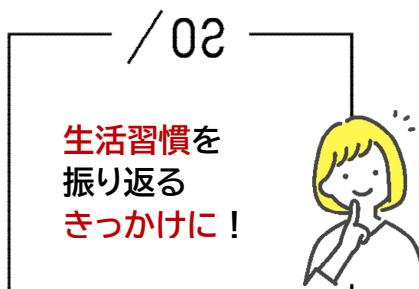
10/3(土)AM

会場：飯南町保健福祉センター

対象 今年度中に

30・35・40・45・
50・55・60・65 歳

を迎えられる方



▼検査項目

身体測定・診察等	循環器	血液検査
血圧測定	眼底検査	尿検査
骨密度検査	肝炎検査	

胃がん検診
肺がん検診
大腸がん検診
腹部超音波検査 (エコー)

胃エックス線検査(バリウム)【40才以上】
...
+
ペプシノゲン検査
(胃がんの兆候である萎縮性胃炎の血液検査)
...
胸部エックス線【30・35才】
胸部 CT【40 才以上】
...
便潜血検査

▼所要時間...約 1 時間

※申し込みをされた方には、後日案内文書をお送りします。

※今年度、町の健診・人間ドックをすでに受診された方は申し込みできません。



受診された方には、
い〜にゃん PAY ポイント
(200ポイント)
を進呈します。

申し込み
方法

保健福祉センターへ電話または来所にてお申し込みください
申込締切：9月11日(金)

☎ 保健福祉課 72-1770

新型コロナウイルス感染症予防接種予診票

		診察前の体温	度	分
住	所			
氏	名			男・女
生	年	月	日	明治・大正・昭和 年 月 日生 (満 歳)

質 問 事 項	回 答 欄		医師記入欄
今日の新型コロナウイルス感染症の予防接種について市町村から配られている説明書を読みましたか。(説明書は裏面に記載)	はい	いいえ	
今日の予防接種の効果や副反応などについて理解しましたか。	はい	いいえ	
現在、何か病気にかかっていますか。 病 名 ()	はい	いいえ	
治療(投薬など)を受けていますか。	はい	いいえ	
その病気の主治医には、今日の予防接種を受けてもよいと言われましたか。	はい	いいえ	
今日、体に具合の悪いところがありますか。 具合の悪い症状を書いてください。()	はい	いいえ	
薬や食品で皮膚に発疹やじんましんが出たり、体の具合が悪くなったことがありますか。	はい	いいえ	
新型コロナウイルス感染症の予防接種を受けたことがありますか。 ①その際に具合が悪くなったことはありますか ②新型コロナウイルス感染症以外の予防接種の際に具合が悪くなったことはありますか	はい はい はい	いいえ いいえ いいえ	
ひきつけ(けいれん)を起こしたことがありますか。	はい	いいえ	
1カ月以内に予防接種を受けましたか。 予防接種の種類 ()	はい	いいえ	
心臓病、腎臓病、肝臓病、血液疾患などの慢性疾患にかかったことがありますか。 病名 ()	はい	いいえ	
その病気を診てもらっている医師に今日の予防接種を受けてよいと言われましたか。	はい	いいえ	
最近1ヶ月以内に熱が出たり、病気にかかったりしましたか。 病名 ()	はい	いいえ	
今日の予防接種について質問がありますか。	はい	いいえ	

医師記入欄	以上の問診及び診察の結果、今日の予防接種は(可能・見合わせる) 本人に対して、予防接種の効果、副反応及び予防接種健康被害救済制度について、説明した。 医師署名又は記名押印
-------	---

ワクチンロット番号	接種量	実施場所・医師名・接種年月日
ワクチン名 Lot No. (注)有効期限がきれていないか確認	筋肉内接種 m l	実施場所 医師名 接種年月日 令和 年 月 日

新型コロナウイルス感染症予防接種希望書 (医師の診察の結果、接種が可能と判断された後に記入してください。)

医師の診察・説明を受け、予防接種の効果や副反応などについて理解した上で、接種を希望しますか。
(接種を希望します・接種を希望しません)

この予診票は、予防接種の安全性の確保を目的としています。
このことを理解の上、本予診票が市町村に提出されることに同意します。
令和 年 月 日 被接種者自署 _____
(※自署できない者は代筆者が署名し、代筆者氏名及び被接種者との続柄を記載)

新型コロナウイルス感染症定期予防接種についての説明書

1. 予防接種を受ける前に

- ・この説明書をよくお読みになり、この予防接種の目的や効果、副反応等について確認してください。
- ・予診票は、医師にとって予防接種の可否を決める大切な情報です。接種を受ける人が正しく記入してください。

2. 新型コロナウイルス感染症について

新型コロナウイルス（SARS-CoV-2）による感染症が発症すると、熱や咳など風邪によく似た症状が見られます。軽症のまま治癒する人も多い一方、重症化すると、呼吸困難などの肺炎の症状が悪化し、死に至る場合もあります。

3. 新型コロナワクチンについて

令和6年度以降の接種については、個人の重症化予防により重症者を減らすことを目的とし、定期接種（B類）として実施することになっています。ワクチンの接種を受けても、発症等を完全に予防できるわけではありません。ワクチン接種にかかわらず、引き続き、適切な感染防止策を行う必要があります。

4. 予防接種を受けることができない人

下記に該当する方は接種ができません。該当すると思われる場合、必ず接種前の診察時に医師へ伝えてください。

- ①明らかに発熱している人（※1）
- ②重い急性疾患にかかっている人
- ③ワクチンの成分に対し重度の過敏症（※2）の既往歴のある人
- ④上記以外で、予防接種を受けることが不適当な状態にある人

（※1）明らかな発熱とは、通常37.5℃以上を指します。ただし、37.5℃を下回る場合も平時の体温に鑑みて発熱と判断される場合はこの限りではありません。

（※2）アナフィラキシーや、全身性の皮膚・粘膜症状、喘鳴、呼吸困難、頻脈、血圧低下等、アナフィラキシーを疑わせる複数の症状。前回までの接種でこれらの症状があった人は、同一成分を含むワクチンの追加接種はできません。

5. 予防接種を受けるにあたり注意が必要な人

下記にあてはまる方は接種について、注意が必要です。該当すると思われる場合は、必ず接種前の診察時に医師へ伝えてください。

- ①抗凝固療法を受けている人、血小板減少症または凝固障害のある人
- ②過去に免疫不全の診断を受けた人、近親者に先天性免疫不全症の方がいる人
- ③心臓、腎臓、肝臓、血液疾患や発育障害などの基礎疾患のある人
- ④過去に予防接種を受けて、接種後2日以内に発熱や全身性の発疹等のアレルギーが疑われる症状がでた人
- ⑤過去にけいれんを起こしたことがある人
- ⑥ワクチンの成分に対して、アレルギーが起こるおそれがある人

過去に、薬剤で過敏症やアレルギーを起こしたことのある人は、接種前の診察時に必ず医師へ伝えてください。

6. 接種を受けた後の注意点

- ①接種を受けた後、体調に異常を感じた場合には、速やかに医師へ連絡してください。
- ②注射した部分は清潔に保つようにし、接種当日の入浴は問題ありませんが、注射した部分はこすらないようにしてください。また、接種後に体調が悪い時は無理をせず、入浴を控える等、様子を見るようにしてください。
- ③通常の生活は問題ありませんが、当日の激しい運動や過度の飲酒等は控えてください。

7. 副反応について

- ①主な副反応は、注射した部分の痛み、頭痛、関節や筋肉の痛み、疲労、寒気、発熱等があります。また、稀に起こる重大な副反応として、ショックやアナフィラキシーがあります。

なお、新型コロナワクチンは、新しい種類のワクチンのため、これまでに明らかになっていない症状が出る可能性があります。接種後に気になる症状があった場合は、接種医あるいはかかりつけ医に相談してください。

- ②ごく稀ではあるものの、ワクチン接種後に心筋炎や心膜炎を疑う事例が報告されています。接種後数日以内に胸の痛みや動悸、息切れ、むくみ等の症状が現れたら、速やかに医療機関を受診してください。
- ③ごく稀ではあるものの、mRNA ワクチン接種後にギラン・バレー症候群が報告されています。接種後、手足の力が入りにくい、しびれ等の症状が現れたら、速やかに医療機関を受診してください。

8. 予防接種健康被害救済制度について

予防接種では健康被害（病気になったり障害が残ったりすること）が起こることがあります。極めて稀ではあるものの、なくすことができないことから、救済制度が設けられています。申請に必要な手続きなどについては、飯南町保健福祉課にご相談ください。

あなたと家族のための

成年後見制度

～今だからこそ知っておきたい安心のしくみ～

どんなときに成年
後見制度を利用
するの？

家族の財産や
権利の事が心配



認知症になったら、
お金の管理はどう
するの？

自分らしい生活や大切な財産を守るために、
「成年後見制度」の基本をわかりやすくご紹介します！

日時 令和8年 9月16日(水) 14時～16時

場所 飯南町保健福祉センター

講師 松江後見センター 浜村 修 氏

どなたでも無料でご参加いただけます！



令和8年度赤来中学校

体育祭

9月19日(土)開催

延期の場合は20日(日)に開催

体育祭スローガン



勇往邁進

～push your limits～



地域の方に元気と感動を与えます！
ぜひ来てください！

体育祭 プログラム

競技

8:00

- 1 開会式
- 2 ラジオ体操
- 3 トライアングル・ウォーズ
- 4 バランス・デ・バカンス
- 5 Love Loveボール綱越し
- 6(応援準備・撮影・休憩)

9:10

- 7 応援合戦
- 8 The・Buddy
- 9 AKAGI 2026
- 10 選抜リレー
- 11 綱引き

12:10

- 12 閉会式



応援合戦

各色で一生懸命に練習してきたダンスに注目して一緒に盛り上がりましょう!!

デコレーション

細部にまでこだわった迫力のある絵を描いています。

会場で投票をお願いします!!

地域の皆様の応援が私たちの力になります!

【地域の皆様へのお願い】

- 校舎前に駐車をお願いします。
- 地域の方用のテントを用意しているので使ってください構いません。
- 応援は指定の場所から行ってください。
- 写真撮影はしていただいて構いませんが、SNS等への掲載はしないでください。



新型コロナウイルス予防接種

～10月定期予防接種のお知らせ～



飯南町では65歳以上の方を対象に新型コロナウイルス予防接種の助成を行っています。
予防接種による新型コロナウイルスへの感染・重症化を防ぎましょう。

1. 定期予防接種（助成）対象者（1回接種）

飯南町内に住所（住民票）がある方で次のいずれかに該当する方

① 65歳以上の方

② 日常生活が極度に制限される疾病をお持ちの60歳～64歳までの方

（慢性高度の心臓・腎臓・呼吸器不全者等で、概ね身体障害者障害程度1級相当）

2. 予約方法：個人で接種を希望する医療機関に事前に予約を取ってください。

飯南病院で接種を希望される方は下記の予定になります

【予約受付期間】令和8年9月1日（火）～令和8年9月30日（水）の平日

（受付時間）13:00～16:30

（飯南病院 予約専用電話番号）72-0260

【接種日】



時間	10月				
14:00～	6日	13日	14日	15日	
15:00～	(火)	(火)	(水)	(木)	
14:00～	20日	21日	27日	28日	29日
15:00～	(火)	(水)	(火)	(水)	(木)

※飯南病院で使用するワクチンは、ファイザー社製です。安全にワクチン接種を行うため、接種期間を限定しています。

11月以降の接種は特別な事情のある方のみとします。ご理解ご協力をお願いします。

3. 費用負担

接種費用 (飯南病院単価)	町助成金	自己負担額 ※病院窓口でお支払いください
15,950 円	9,550 円	6,400 円

※町外医療機関で接種される方は、全額接種費用を請求される場合がありますので、支払い後、償還払い（一部還付）の手続きをお願いします。（詳細裏面）

4. 持参するもの：予診票、自己負担額、マスク

新型コロナ予防接種の受け方

① 予診票を入手する

予診票は8月の自治会文書(回覧)で配布します。
各ご家庭で接種希望者分の部数をお取りください。

※飯南病院、役場(各支所)にもあります。

② 電話で接種日を予約する

直接、**医療機関に電話**で予約し、日時を決めます。

飯南病院 予約専用電話番号:**72-0260**

予約受付:令和8年9月1日(火)~9月30日(水)の平日 13:00~16:30

③ 予約した日に接種を受ける

来院前に家で
しておくこと

- 予診票の記入(ボールペン記入:鉛筆は×)
記入がない場合は受付できない場合があります。
- 予防接種説明書の確認(予診票裏面記載)
- 体調の確認(**風邪の症状などがないか**)
※検温をして予診票に記入してください。
(**37.5°以上**の場合は、**家から電話**で予約医療機関へご相談ください)
- 予約時間の確認(**早すぎず、遅すぎず**)

持参するもの

- 記入した予診票(**記入漏れ確認、体温も記入**)
- 個人負担金(表面参照)
- マスク

~町外医療機関で全額支払われた方の手続き~(申請期限:R9.3.31まで)

【窓 口】役場各庁舎、支所

【必要書類】領収書、接種済証、通帳又は振込先口座の分かる書類

【共通注意事項】

- ・ワクチンの供給状況によっては、予約受付の中断や予約受付期間を早期に終了させていただく場合があります。
- ・診療の都合(急患等)により、時間がずれ込むことや予防接種を急遽中止する場合があります。
いずれもご迷惑をお掛けしますが、ご理解のうえご承知おきください。



謎解きウォークラリー

参加無料

しまねクエスト2026

SHIMANE QUEST 2026

失われた予言書

2026.9.1(火) ▶ 12.31(木)

コースは**2コース!**
詳細は裏面へ!

歩いた先にあるのは、**謎とクイズ。**

全てを解き明かして、プレゼントに応募しよう!

抽選で**135名様**に賞品プレゼント!

特設サイトは
コチラ

スタート地点等コースの
詳細情報や賞品は
特設サイトでご確認ください。



① 松江市コース

スタート地点 松江国際観光案内所
(松江市朝日町665)

② 飯南町コース

スタート地点 さつき会館
(飯南町八神117-1)

同一コースを複数周した場合や、期間中複数コースに参加した場合には、1周毎にプレゼント応募が可能です。

抽選で賞品プレゼント!

ウォークラリーをクリアした方を対象に**135名様**に当たる!



楽しみながら運動習慣!
Nintendo Switch 2
(日本語・国内専用)
+ Switch Sports
Nintendo Switchのロゴ・Nintendo Switchは任天堂の商標です。

1名



歩数や健康状態を蓄積!
**スマートウォッチ
Xiaomi
Smart Band 10**
※カラーはお選びいただけません。

4名

クオ・カード ペイ 1,000円分

100名

特保飲料 ヘルシア緑茶 または、胡麻麦茶 350ml×24本(1ケース)

5名

島根のこだわり新鮮野菜セット

5名

さらに2周目以上
チャレンジで **Wチャンス!!**
クオ・カード ペイ **1,000円分**を

抽選で **20名様**にプレゼント!



参加方法

詳細は特設サイトをチェック!

01



各コースのスタート地点へ
GO!

02



スタート地点に掲示されている
二次元コードを読み取る

03



スマホ上の案内に従って
ウォークラリースタート!

体験レポート

昨年イベント参加者の声を集めました!

友人と参加



出雲市在住 30代男女

雲南ののどかな風景を散策できてほっこりしました。住民の方に話しかけていただき、地元の方との交流もできて嬉しかったです。

家族で参加 /



浜田市在住 40代家族

この企画を知った時、とてもワクワクしました。いつもなら歩かない場所を家族でゆっくりと歩いて謎解きができ楽しかったです!

夫婦で参加 /



益田市在住 60代夫婦

津和野町の紅葉を楽しみながら参加することができました。各地点で、津和野町の魅力が紹介されていて、町民として嬉しかったです。

1人で参加



松江市在住 50代男性

ウォーキング途中で歴史や健康について学ぶことができ、参加しなかったら出会うことがなかった経験ができたのでとても満足しています。

特設サイトはコチラ

スタート地点等コースの詳細情報や賞品は特設サイトでご確認ください。



本イベントは随時開催型イベントとなります。ご都合の良いタイミングでご参加いただくことができます。／本イベントでは参加者ご自身のスマートフォンを利用してWEBサイトにアクセスいただく場面があります。インターネットの通信料は各自ご負担をお願いいたします。／本イベントはスマートフォンを使用してストーリーを進行します。下記以外の設定環境の場合、正常に作動しない場合がございますので、あらかじめご了承ください。・iPhone端末: Safariブラウザ(最新版)・Android端末: Chromeブラウザ(最新版)／スマートフォンを利用する際には、周囲の安全を確認しながら立ち止まって操作をお願いします。／早朝や夜間には特に野生動物の出没等にご注意ください。／周囲の迷惑になること(騒ぐ、走る、立ち入り禁止の場所に入る等)をしないようにご協力ください。／参加中の事故や怪け、器物損壊などで発生した損害については、参加者個人の責任となりますのでご注意ください。

【主催】島根県、健康長寿しまね推進会議、全国健康保険協会島根支部

【後援】島根県国民健康保険団体連合会、健康保険組合連合会島根連合会、山陰合同銀行健康保険組合、山陰自動車業健康保険組合、ダイワボウ健康保険組合、島根県保険者協議会

お問い合わせ先: 謎解きウォークラリーしまねクエスト運営事務局 TEL: 080-4550-6423 Mail: shimane.event.2026@gmail.com