



令和6年度 ふれあいトーク



ふれあいトーク日程



- 1 開会
- 2 町長あいさつ
- 3 説明資料
 - (1) ゼロカーボンシティ大空町を宣言
 - (2) 大空地区河川防災ステーションについて
 - (3) ご存じですか?空き家の活用方法
 - (4) ごみ処理施設等の状況について
 - (5) 予防と健康づくり
 - (6) 認知症への取り組みとチームオレンジおおぞらについて
 - (7) 大空町社会教育施設基本構想について
- 4 質疑応答・意見交換
- 5 閉会

【地球温暖化対策】

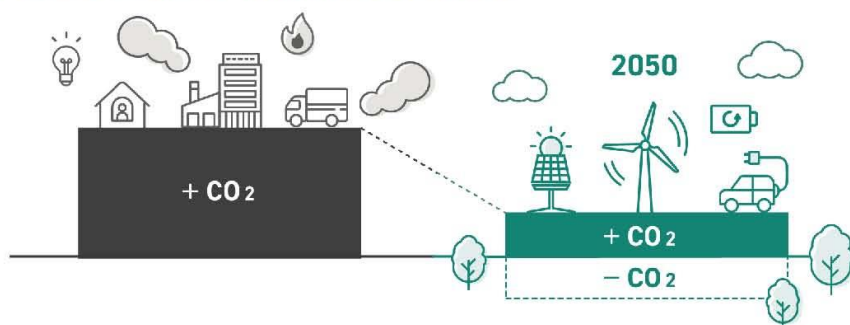
令和6年3月6日

「ゼロカーボンシティ大空町」を宣言！！

1 ゼロカーボンシティとは？

ゼロカーボンとは、地球温暖化の原因となる二酸化炭素などの温室効果ガスの排出量を、森林などが吸収する量以下にすることで、温室効果ガスの実質的な排出量をゼロにすることです。

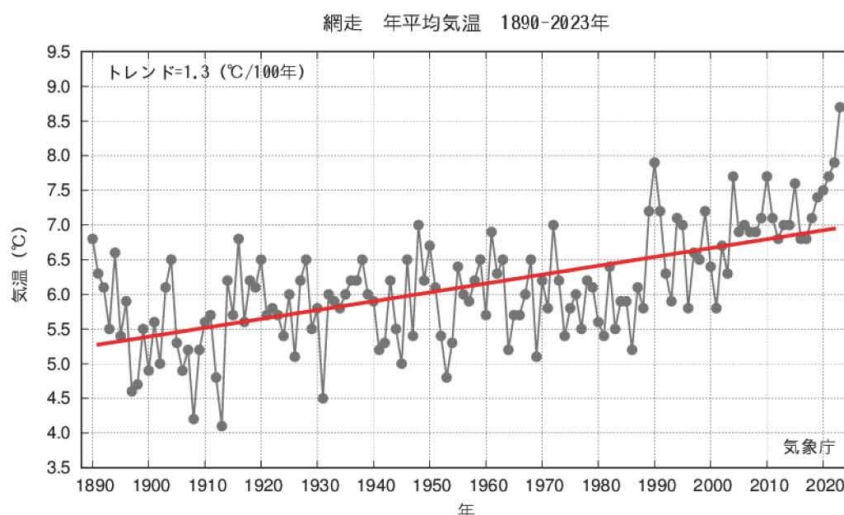
ゼロカーボンシティとは、2050年までに温室効果ガスの排出量を「実質ゼロ」にすることを目指す自治体のことです。



2 なぜ取り組むの？

- 温室効果ガスは、太陽の熱を地球に閉じ込めて地表を温める働きがあります。
- 大気中の温室効果ガスが増えると、温室効果が高まり、地球の平均気温が上昇して地球温暖化につながります。
- 地球温暖化が進むと、異常気象や自然災害、食糧問題など様々な問題が増える可能性があります。
- 大空町も、過去の最高気温を比較すると上昇するなど、その影響はゼロではありません。

!? 網走地方はこれまでの100年間の年間平均気温が約1.3度の割合で上昇しています



3 町は今何をやっているの？

地球温暖化対策実行計画「区域施策編」を策定中！！

温室効果ガスの排出量を削減していくため、今年度中に地球温暖化対策実行計画「区域施策編」を策定します。

大空町でどれだけ再生可能エネルギーのポテンシャル(※)があるかを調査し、町の地域課題を解決しながらゼロカーボンシティ大空町の実現に向けた施策を検討しています。

※ポテンシャルとは…
再生可能エネルギー
(太陽光、風力など)
として開発利用が可
能なエネルギー資源
量のこと



4 子どもたちと地球の未来のために

地球温暖化対策は、今を生きる私たちの社会的責務であり、これからも安心して暮らしていける生活環境をつくるため、

「ゼロカーボンシティ大空町」の実現に向け、
町民、事業者、行政が一丸となって、

- ✔ 自然環境の保全
- ✔ 温室効果ガスの排出量削減
- ✔ 省エネルギーの取組み
- ✔ 再生可能エネルギーの活用

に取り組んでいきましょう！！



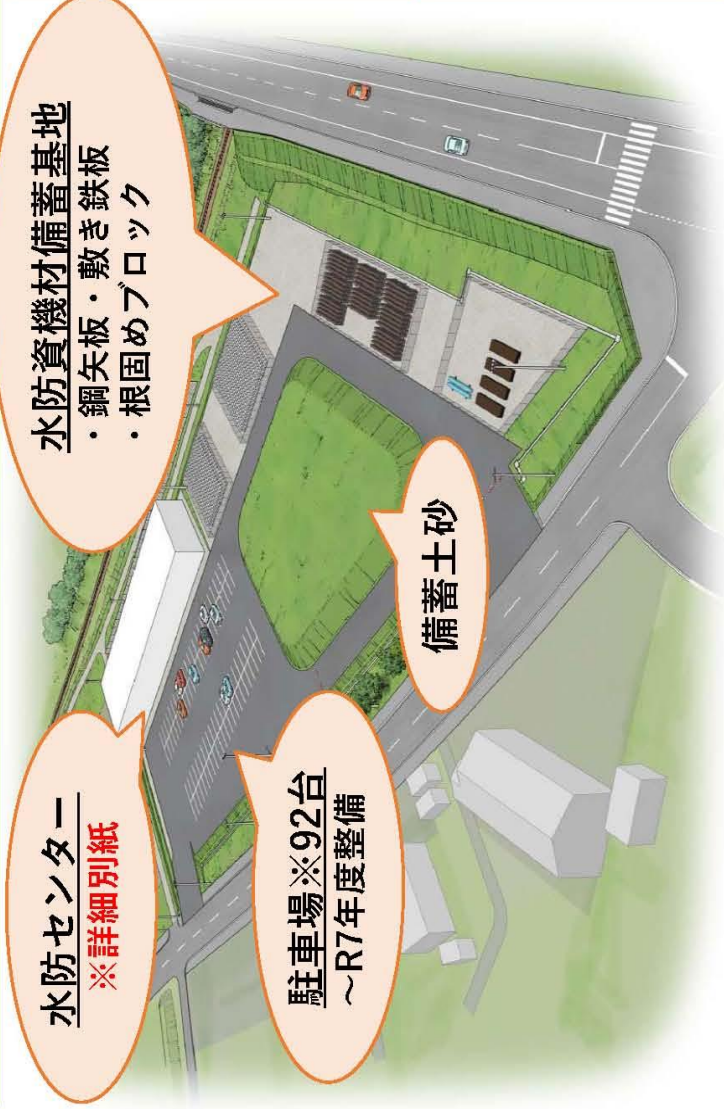
まちづくり推進室 地域戦略グループ
電話：0152-77-8093（直通）

大空地区河川防災ステーションについて

河川防災ステーションの目的と役割

■大空地区河川防災ステーションは、国の機関である網走開発建設部と大空町が連携して女満別湖畔地区に整備（現在建設工事中）

■河川防災ステーションは、水防活動を行う上で必要な土砂などの緊急用資材を備蓄しておくほか、資材の搬出入などに必要な作業面積を確保し、災害時の活動拠点となる～網走川では平成4年9月、平成13年9月、平成18年10月、平成28年8月など洪水により農地や家屋などが浸水する被害が発生しており、早期の水防活動により網走川流域の洪水被害を最小限とすることを目的とし、平成30年に整備計画が登録されました。



＜災害時には＞

災害発生時・復旧時の活動拠点として

- ・緊急復旧用資材備蓄基地
- ・災害対策車輛基地
- ・車輛交換場所
- ・洪水時の現地対策本部
- ・水防団の待機場所
- ・水防倉庫 など

＜平常時には＞

地域コミュニティの活動拠点として

- ・イベントなど地域活動
- ・福祉、観光、自治会などの研修・交流活動
- ・防災教育、環境学習
- ・水防活動の訓練等 など

水防センター施設について



令和7年
3月末完成

再生可能エネルギーの地中熱ヒートポンプ、太陽光パネルを導入し、環境に配慮した施設

<水防センター施設概要>

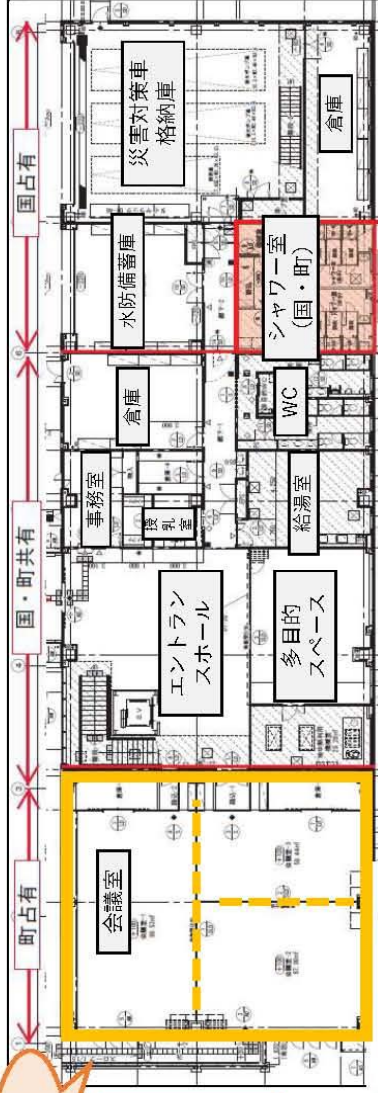
- ・延床面積 1,894.57㎡
- ・建築面積 1,201.18㎡
- ・工事期間 R5年5月～R7年3月
- ・事業費 1,440,472千円
- うち町負担額 614,703千円

1階部分

<町占有部分 ※面積292㎡>

- ・室内に「移動間仕切り」を設置し、用途・人数に応じて3つに分けて活用することが可能

2階部分



- ・国町共有部分として、会議室、休憩室、給湯室等を設置、多目的スペースには展示パネルを設置予定
- ・72時間電力供給可能な自家発電室を設置（国）

【外構工事】令和7年度に駐車場を整備

⇒令和7年夏以降の供用開始を予定



ご存知ですか？ 空き家の活用方法

空き家等情報・空き家利用希望登録をした方同士で、売買または賃貸が成立した場合に「空き家利活用助成金」をご利用いただけます。



登録住宅を
売った方

5万円

登録住宅を買取り
住み替えした方

20万円を上限として
購入金額の1/2
うち2万円は商品券で支給

登録住宅を買取り
1年以内に改修した方

30万円を上限として
改修金額の1/2

登録住宅を貸出す為
に住宅を改修した方

30万円を上限として
改修金額の1/2

登録住宅を借受け
住み替えした方

12ヶ月で6万円限度に
6ヶ月賃貸ごとに3万円

定住促進助成金

助成の対象に なっていませんか？

皆様が末永く大空町に暮らし続けていただくために、定住の支援を行っています。
ぜひ、ご利用ください。

お問合せ先

まちづくり推進室
0152-77-8094

オゾラライフ
OZORA life



①住宅新築助成金
新築住宅を建てた方

②住宅準備助成金
町外から賃貸住宅に引っ越しされた方

③空き家利活用助成金
空き家バンクを通して空き家を有効に
利活用した方

④継続就業助成金
「おおぞらワーク」を通して同一雇用先に
継続して1年以上就業した方

⑤自動車取得助成金
町外から転入し車を購入した方

⑥普通自動車運転免許取得助成金
町外から転入し1年以内に普通自動車運転
免許を取得した方

協力メンバー募集中

大空町に定住をサポートする会



定住をサポートする会では
移住検討者との交流や、ま
ち巡りツアー、町の魅力発
見・発掘のための勉強会な
どの活動に協力していただ
ける方を募集しています。



町の魅力を知っている町民の方はもちろん、大空町に移住された方、大空町の事をもっと知りたい方など、みなさまのご協力をお待ちしております。お気軽にお問合せください。

1 新しいごみ処理施設の整備にむけて

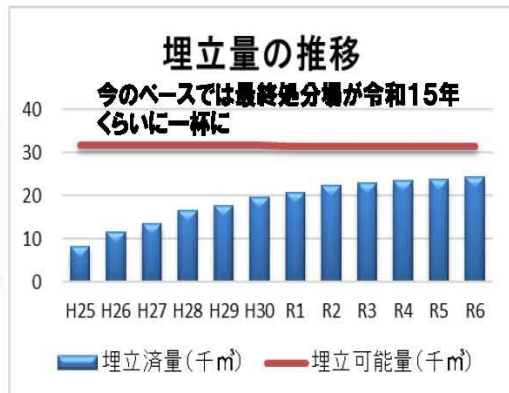
焼却処理は、ごみの容積を大きく減らすことが出来ることから、最終処分場を長く使うためにとても有効な処理方法ですが、今の焼却処理施設は、稼働を開始して40年の長い期間が経過し、更新が必要です。

更新のための町の財政負担を軽減するために、他の市町と広域での整備を検討して協議を進めています。

国・道の指針や計画に基づき、広域で整備を進めることが「国の交付金を活用できる要件」です。また「必要経費の分担」も出来るので、負担を軽減できます。

現在の広域の枠組

「斜網地区廃棄物処理広域化推進協議会」（構成市町：網走市・美幌町・斜里町・小清水町・清里町・大空町）



○新しい焼却処理施設の建設

以前からお知らせしていた建設予定地（しらかば台スキー場裏）での、地質調査の結果、次のことが分かりました。

- ①盛土前の地山が急斜面
- ②土中にコンクリート状のものやビニール片の確認

対策

- ・土砂崩れ防止
- ・廃棄物の流出・飛散防止

対策に要する期間は現在のところ不明です。

広域の中で協議をしている市町では、最終処分場の埋立地がひっ迫していて、出来るだけ早期の中間処理施設整備が必要になっています。

そのようなことから、先行きが見えない**現在の建設予定地は白紙に戻す**こととなりました。

今後も現在の広域の枠組で検討を進めていきます。

その経過は、皆さんにお知らせし、ご意見等を伺いながら協議を進めます。

2 ごみ処理手数料の改定 ～指定ごみ袋・事業系ごみ処理券～

令和3年度にごみ処理手数料を見直し、令和4年10月からと、令和7年4月からの2段階で変更することとしていました。

令和7年4月から右表の金額になります。

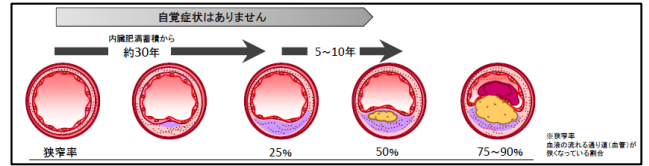
**ひと手間かけて
ごみから資源に!!**

		令和4年10月から	令和7年4月から
指定ごみ袋	3ℓ袋1枚	9円	12円
	5ℓ袋1枚	15円	20円
	10ℓ袋1枚	30円	40円
	15ℓ袋1枚	45円	60円
	30ℓ袋1枚	90円	120円
	45ℓ袋1枚	135円	180円
事業系ごみ処理券		80円	100円

予防と健康づくり

1. 特定健診＝メタボ健診

脳卒中や心筋梗塞などの心血管疾患（心臓や血管の病気）の重症化や糖尿病の合併症を予防する目的で2008年からスタートしました。



2. 特定健診受診率・特定保健指導実施率（令和5年度）受けた方の割合

今年11月に確定した令和5年度の健診受診率は46%、保健指導実施率は61.2%です。目標は60%、これは実施率の向上により健康課題がわかり、保健指導で生活習慣病の発症や重症化が予防できることから定められているものです。

3. 40～64歳の特定健診対象者の状況（令和4年度）

各健診検査項目リスクの割合が北海道を含む道内全市町村の中でどの位置にあるかわかるようになりました。令和4年度40～64歳の健診受診率は44.7%・48位（北海道23.5%・145位）です。下の表はこの年代の受診者の割合と順位になります。



	大空町	北海道
腹囲 男性85cm以上 女性90cm以上	41.8% 43位	34.4% 121位
BMI25以上	44.2% 28位	32.9% 134位
30以上	8.5% 103位	8.1% 117位
35以上	2.4% 61位	1.7% 99位

メタリックシンドローム 診断基準

- ・ウエスト周囲径
男 85 cm以上
女 90 cm以上 に加え
 - 1. 脂質異常
①高中性脂肪150以上
②低HDL 40未満
①②何れか又は両方
 - 2. 血圧
①収縮期130以上
②拡張期 85以上
 - 3. 血糖
①空腹時血糖110以上
②空腹時血糖の値が適切に得られない場合は、
HbA1c6.0%(NGSP値)以上
- ※3項目中2項目以上
※治療中も含む

		男性		女性	
		大空町	北海道	大空町	北海道
メタボ	予備群	15.5% 144位	19.4% 86位	6.6% 90位	6.3% 97位
	該当者	40.8% 4位	27.4% 89位	6.6% 138位	8.0% 105位

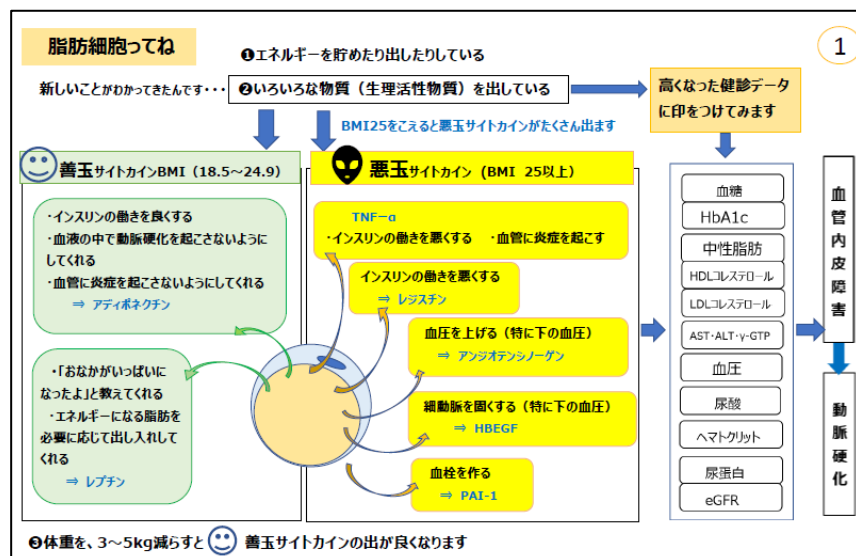


4. 脂肪細胞ってね

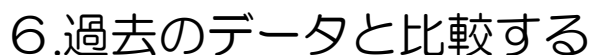
右図は保健指導で使用している学習教材です。
脂肪細胞が肥大化すると、悪玉サイトカインがたくさん出ます。
悪玉サイトカインが血圧、血糖の上昇、脂質異常を引き起こします。

内臓脂肪を減らさない限り、次々に危険因子が重なり、
血管はどんどん傷んでいきます。

体重を3～5kg減らすと善玉サイトカインの出がよくなります。



健診データを活用し血管を守ることができますので、ご自身の状態を知ることが健康への第一歩です。健診結果を項目ごとにバラバラに見るのではなく、血管が痛むと、血管の壁が硬くなったり「プラーク」というコブができたりする「動脈硬化」が起こります。



健診結果を見ると
きは前回や前々回
の値と比べて、現
在の自分の状態を
判断することも重
要です。
血圧やHbA1cが基
準値の範囲内あっ
ても、少しずつ上
がっている場合は
要注意です。
過去のデータとの
比較は、現在、身
体の中で起こって
いることが、どの
ような生活習慣か
ら引き起こされて
いるかを考える手
がかりになります。

氏名

*** **

性別

診断結果が「悪化」となった場合は、血圧・血糖・脂質の値の横に「↓」が表されます。

健診経年結果一覧	年齢									58歳		60歳		62歳	63歳	64歳	65歳	66歳	67歳	68歳	年齢
	実測年度	H20年度	H21年度	H22年度	H23年度	H24年度	H25年度	H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	R01年度	R02年度	R03年度	R04年度	R05年度	R06年度			実測年度
	最終測定日																				最終測定日
	最終医師																				
検査項目	基準値									診療		診療	診療	診療	診療	診療	診療	診療	診療	診療	検査項目
身体の大まか	身長									171.5		171.3		170.8	171	171	171.5	171.1	172	170.5	身長
	体重									88		88.6		87.6	82.6	84.7	85.8	82.1	81	82.7	体重
	BMI	18.3~19.9								29.9		30.2		30	28.2	29	29.2	28	27.4	28.4	BMI
	腰囲	男 → 85cm未満 女 → 80cm未満								96		91		94	85.5	90.5	92	93	93	90	腰囲
内臓脂肪の蓄積 （腹部のCT画像を参照してください）	中性脂肪	診療 → 14mg/dl 基準 → 73mg/dl								70		75		127	108	55	104	79	48	90	中性脂肪
	HDLコレステロール	40→mg/dl								68		66		64	73	67	66	73	78	74	HDLコレステロール
	AST(GOT)	<30U/l								15		15		19	16	16	17	12	15	15	AST(GOT)
	ALT(GPT)	<30U/l								15		16		23	16	15	16	15	15	18	ALT(GPT)
	γ-GT(γ-GTP)	<30U/l								17		16		19	13	13	14	14	11	14	γ-GT(γ-GTP)
	収縮期血圧	130mmHg未満								104 ↓		138 ↓		130 ↓	152 ↓	120 ↓	150 ↓	134 ↓	168 ↓	156 ↓	収縮期血圧
	拡張期血圧	80mmHg未満								94 ↓		78 ↓		70 ↓	90 ↓	80 ↓	88 ↓	80 ↓	104 ↓	102 ↓	拡張期血圧
	尿酸	<7.0mg/dl								5.9		5.4		5.2	4.2	4.0	4.0	3.8	4.4	3.2	尿酸
	血糖	<99mg/dl										112		127	121	120	173	215	118	204	血糖
	HbA1c(NGSP)	<5.5%								5.8		5.9		6.7	6.2	6.3	7.5	6.1	6	6.3	HbA1c(NGSP)
尿蛋白	—								—		—		—	—	—	+	+	+	+	尿蛋白	
腎臓機能の低下の有無	LDLコレステロール	<110mg/dl								129		123		134	135	121	125	145	129	155	LDLコレステロール
	non-HDLコレステロール	<140mg/dl																			non-HDLコレステロール
	血清クレアチニン	男 → 1.0mg/dl 女 → 0.7mg/dl 基準値(年齢・性別)参照							0.92		0.84		1.04	0.91	0.95	0.95	0.97	1.07	1.02	血清クレアチニン	
	eGFR(年齢・性別・血中尿素窒素)推定値	60→ml/min/1.73m ²							68.3		64.1		58.9	65.5	62.2	61.9	60.3	33.9	36.6	<45	eGFR(年齢・性別・血中尿素窒素)推定値
腎臓	尿蛋白	—							—		+		+	+	+	+	+	+	+	+	尿蛋白
	尿蛋白/尿糖	—							—		+		+	+	+	+	+	+	+	+	尿蛋白/尿糖
	尿蛋白/尿糖	—							—		—		—	—	—	—	—	—	—	—	尿蛋白/尿糖
心臓	心電図	所見なし								所見異常なし		所見異常なし		異常なし	軽度異常あり	左室肥大あり	左室肥大あり	左室肥大あり	左室肥大あり	左室肥大あり	心電図
脳	眼底検査	所見なし																			眼底検査
全身の血液検査	ヘマトクリット	男 35.0~41.9% 女 33.5~41.9%							40.9		43.2		42.8	43.8	42.2	45.2	45.5	45.8	44.6	ヘマトクリット	
	血色素	男 13.1~15.4g/dl 女 12.1~15.4g/dl (年齢・性別)参照							15		15.1		15.5	14.6	14.4	15.2	16	15.8	15.8	血色素(年齢・性別)参照	
標準的な薬用量・標準用量			なし						なし		なし		なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	標準用量
メタボリックシンドローム判定									予備群		該当否		該当否	該当否	該当否	該当否	該当否	該当否	該当否	該当否	メタボリックシンドローム判定
保健指導区分									保健指導員		保健指導員		保健指導員	保健指導員	保健指導員	保健指導員	保健指導員	保健指導員	保健指導員	保健指導員	保健指導員
OHA基準症別									G2A1		G2A3		G3A3	G2A3	G2A3	G2A3	G2A3	G3A1	G3A3	G3A3	OHA基準症別

更新

メタボ健診の目的は「**血管**を守る」こと。健康を見つめなおすその一歩は **健 診** から

大空町の認知症への取り組みと

チームオレンジおおぞらについて



認知症は誰もがなりうるものであり、家族や身近な人が認知症になることも含め多くの人にとって身近な問題です。令和7年には700万人が認知症になると試算されています。

大空町では、要介護認定を受けた461人中287人と約6割の方が認知症（Ⅱ度以上）を有しており、年々増加しています。（令和6年4月現在）

国は「共生社会の実現を推進するための認知症基本法」を制定し、認知症の人が安心して自分らしく暮らし続けることができる社会、また認知症があってもなくても同じ社会で共に生きる「共生」社会の実現を目指しています。今回は大空町の認知症への取り組みと、今後結成するチームオレンジについてご紹介します。

大空町の取り組み



①大空町認知症ガイド

認知症を理解し、認知症の方やそのご家族に役立つ情報として、いつ・どこで・どのようなサービスを受けられるかをまとめたものです。役場窓口の他、公共施設等で配布をしています。



②認知症サポーター養成講座の開催



認知症について正しく理解し、偏見を持たず認知症の人や家族を支える取り組みの一つとして実施しています。

大空町にはキッズサポーターも含めると1,400名以上の方がサポーターになっています。



受講者にはロバ隊長のマスコットとサポーターカードをお渡しします！



③認知症カフェの開設

認知症の人や家族、地域住民、介護や福祉の専門職など誰もが気軽に集える場として、女満別2か所、東藻琴1か所で開設しています。

相談、簡単な体操、コーヒー等を飲みながらお話をしたり、専門職による講話やサービス等の情報提供など、交流をしながらお互いに支え合える関係づくりができる場です。開設日は生活カレンダーに掲載しています。



予約不要で出入り自由なのでぜひお気軽にご参加ください！



新たな取り組み！

チームオレンジおおぞらの結成（令和7年4月予定）

認知症の人が安心して地域で安心して暮らせるように、ご近所さんやお店等の生活圏で支援チームを組むという取り組みです。

大空町では、認知症カフェを拠点としたチームオレンジおおぞらを結成するため、オレンジフレンズ（認知症カフェボランティア）と準備をすすめています。



チームオレンジおおぞらの活動内容の例

- ①居場所づくりにつながる活動
（認知症カフェ運営、付き添い、
参加勧奨など）



- ②認知症に関する周知・啓発活動
（認知症サポーター養成講座など）



- ③外出支援、見守り、声かけ、話し相手



- ④認知症の人やその家族からの相談に
応じた関係・専門機関へのつなぎ



皆さまへのお願い



認知症＝何もできなくなるというイメージやネガティブに捉えられがちですが、実際はそうではありません。最近は新しい治療薬の開発により認知症の進行を遅らせることができ、今まで通りの生活を送れる期間が長くなっています。

皆さまができること

- ・発症を予防するため、自身の健康を守ったり、定期的な交流で脳に刺激を与える
- ・認知症について正しい知識をつける（認知症サポーター講座の受講やカフェなどに参加する）
- ・認知症に対して偏見を持たず、今まで通り接する。そして温かい目で見守る
- ・カフェやチームオレンジおおぞらなどのボランティアへの協力をする



認知症の方（または心配がある方）ができること



- ・発症後の進行を遅らせるため、持てる能力を発揮し日課や役割を持ち地域とつながって前向きに生活を行う。
- ・やりたいことには積極的に挑戦する！

チームオレンジおおぞらでサポートします！

住み慣れた町で安心して暮らすために、認知症を自分のこととして考えてみませんか？

お問い合わせ先

福祉課 健康介護グループ 認知症地域支援推進員/保健師
0152-77-8084（内線115）

社会教育施設基本構想について

女満別研修会館の施設更新のために基本構想策定委員会で検討を進めてきた「社会教育施設基本構想（素案）」は、教育という「**人づくり**」の視点から「社会教育施設の範囲」で、新たな施設の可能性を検討してきました。



しかしながら、公共施設の整備は、「**財政面**」、「**公共施設の維持管理の視点**」、「**国の動向を踏まえた地方創生の戦略**」も含めた中で検討していくことが必要であり、**将来の「まちづくり」の施設として、町長部局で検討を進めることが肝要と考えました。**

国は人口減少時代に「**社会教育を基盤とした人づくり、つながりづくり、地域づくり**」は重要で、社会教育施設の首長部局への移管を可能としています。また、人口減少により公共施設の利用需要が変化することを踏まえ、**長期的な視点で公共施設の更新や統廃合を計画的に行い、財政負担の軽減及び平準化を図り最適な施設配置を実現すべき**としています。

【これまでの策定委員会の協議】
社会教育施設基本構想（素案）
自然に人が集まる交流拠点

図書館
屋内こども遊戯施設
交流拠点
研修会館

公立社会教育施設の首長部局への移管を可能とすることにより、



今後のスケジュールイメージ

令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度
教育委員会	町長部局				
現行の社会教育施設基本構想から、まちづくりの視点に包摂する考えを説明	まちづくりの視点による用途検討 総合計画・総合戦略 財源調査及び検討 民間活用検討	新施設 基本設計＋実施設計	新施設 建設工事	新施設 供用開始	新施設 外構工事
		研修会館等 取壊実施設計	研修会館等 取壊工事	備品発注	
