お知らせ

グラフ

0

水道だばり

~ 安心、安全な水道水の安定供給を目指して ~



人工衛星画像データと AI を活用した漏水調査

今年度ときがわ町では、小川町、嵐山町、越生町と共同で、人工衛星画像データと人工知能(AI)を 活用した漏水調査を実施しました。これにより、漏水調査の経費や時間が短縮でき、漏水可能性エリ アの絞り込みを効率的に行うことができます。

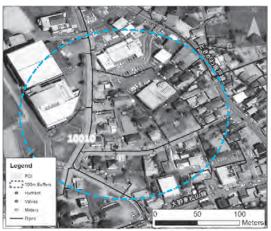
従来の漏水調査エリア選定方法

水道施設に設置してある流量計と、有収水量(水道メーターを通過し料金の対象となった水量)の差 が大きいエリアやポンプが過剰に稼働しているエリア、または漏水多発エリアなどから推測します。 →どれもエリアが広く、絞り切ることが難しくなり、無駄なエリアも調査をすることになってしま います。

人工衛星画像と AI を活用した、漏水調査エリア選定方法

人工衛星が土壌に染み出している水を検知し、それを AI が解析することで、漏水の可能性を判断。そ の後、漏水の可能性が高いエリアを、水道の管路データと重ね、直径 200 mの円で表示します。

→ 200m の円で漏水可能性エリアを絞り込めるため、効率的に漏水調査を行うことができます。



青い破線の円で示され たのが、AI によって絞り 込まれたエリア。 現地で円の中の音聴調査 を行うことにより、漏水 箇所を特定します。

> た給水管漏水。表面に染 み出ず、浸透してしまう ほどの微量な漏水も発見。 漏水が拡大する前に発見 できたことで、早期の修





見つかった漏水可能性エリアは 48 箇所

人工衛星画像データと AI を活用した漏水調査により、48 箇所の漏水可能性エリアが 示されました。順次、現地での路面音聴調査を行っています。



年に1度の「身体の通知表」

健診 を受けましょう



詳細な内容については、令和6年度ときがわ町健康カレンダーをご覧ください

人間ドック・併診ドック に助成しています 問 町民健康課 65-0812

町では、国民健康保険加入者・後期高齢者医療制度加入者を対象に人間ドック及び併診ドックの受診費 用の一部を助成します。(助成上限額:人間ドック 25,000円、併診ドック 30,000円)

対象者 ▼次の全てに該当する方 ①ときがわ町国民健康保険に加入している40歳~74歳の方、 または後期高齢者医療制度に加入している方 2特定健診の集団健診および個別健診を受 診されない方 3国民健康保険税・後期高齢者医療保険料の滞納がない世帯の方

合計1万円以上の検診項目が無料で受けられる!/

集団健康診査 のお知らせ

令和6年度の集団健康診査は、受付時間を分けて実施します。申込人数が集中した場合は日程の変更を お願いすることもあります。集団健診の日程でご都合が悪い方は、特定健診・いきいき健診の個別健診(6) 月1日~12月25日) の受診をご検討ください。

会場・実施日 ■ 体育センター(せせらぎホール) 5月30日休・31日倫・6月2日 回・3日 同・4日 例・5日 份

国民健康保険特定健康診査 問 町民健康課 65-0812

対象の方へ3月下旬に集団健診の申込書をお送りしています。受診希望の方は申込書でお申込みください。

いきいき健診 問 町民健康課 65-0812

町民健康課へお電話でお申込みください。4月1日 印から電話受付を開始します。

対象者 | 後期高齢者医療保険に加入している方、または 75歳(健診日年齢)以上の方

若もの健診 問 保健センター 65-1010 図 small-change@town.tokigawa.lg.jp 保健センターへ電話かメールでお申込みください。

対象者 | 町内在住の20歳~39歳(年度末年齢)の方で、職場等で健診を受ける機会のない方。 生活保護を受給している方も受けられます。 ※必ず事前にお申し込みください。

前期集団がん検診

問 保健センター 65-1010

加入している健康保険に関係なく受け 10月~11月に保健センターで実施 られます。実施日時、場所は、集団

前期大腸がん検診、肝炎ウイルス検診、 【当日申込】結核・肺がん検診

後期集団がん検診

問 保健センター 65-1010

します。各がん検診は年に1回のみ 健康診査と同じです。事前申込が必 受けられます。事前申込が必要です。

> 胃がん検診、後期大腸がん検診、乳 がん検診、レディースがん検診パック (乳がん・大腸がん・骨粗しょう症検診)

個別がん検診

間 保健センター **65-1010**

指定医療機関で実施し ます。申込は4月1日 からです。

胃がん検診、乳がん検 診、子宮頸がん検診(医 療機関へ直接申込)

高齢者肺炎球菌ワクチン 問 保健センター **65-1010**

令和 6 年度対象者は ① 65 歳になる方 ② 60 ~ 65 歳未満で身体障害者手帳 1 級相当の方 です。 ①の方は誕生日の前月に書類を郵送します。②の方はお問合せください。

