



坂本 政光議員

内田工業団地について

定住促進においては、若い人達の働く場の確保が一番であると思う。中小下請け企業の可能性があるならば、積極的な誘致策を展開されはいかがか、工業団地の有効活用を含めて町長のお考えを伺う。又、進入路、内田吹野線の整備は、南関東部と工業団地をむすぶことにより、地域振興に大きな役割を果たすと考えます。道路整備についての考え方併せて伺う。

答 工業団地については、前回も答えたと思うが、現時点においては、言葉は適切ではないが、どうしようもない状況です。まず、それを活かすために、取付道路整備を進めながら何らかの方法を見出していくしかなければならないと思っている。内田工業団地に関する思い、十分しっかりと

受け止めたい。

道路については、町道内田吹野線だが、南関との主要道路であることから、工業団地活用道路として、平成19年度において、大牟田植木線との交差点協議を県警本部・玉名警察署及び玉名土木事務所と

協議をした。

今後、道路に関して着手していくが、用地買収等においては、地域の方々の理解、協力がなくてはできないので、よろしくお願いしたい。

初年度においての予算としては、一応議論するが、3千円をお願いする。

執行に関する手法は、事前に検討する必要を感じている。

出され、この間、地下水調査、井戸水調査が実施され、結果については、地元対策協議会及び議会に説明がなされ、昨年11月には財団が設立されたため、安全に対する不安と不満が強くなっている。

以上のことから、3点について伺う。

一、請願書の提出はどう受け止めておられるのか。

二、住民の不安を払拭して、安心、安全なまちづくりを提案されている町長としての考え方を伺う。

三、産業廃棄物に関するコンサルタントを置くことなどのように考えておられるのか伺う。

としては、充分見守りながら、地域の方々の思いを受け止めながらいきたい。

なお、荒尾、玉名においても、このことに関しては心配をいただいていることを申し添えたい。

コンサルトの件は、利益を追求する民間じやなくて、公共関与なので、地域に迷惑をかけないよう、専門家を入れながらの取り組みで地域に説明がなされ

得するまでやはり納得しえる説明をしなさいというようなことで、いかざるを得ないんじやないかと思う。

専門的な諸々に関する相談しながら、地域の方々に説明に伺つておるものと認識している。地方でコンサルタントを置くことに関しては、いかがなものかと思っている。

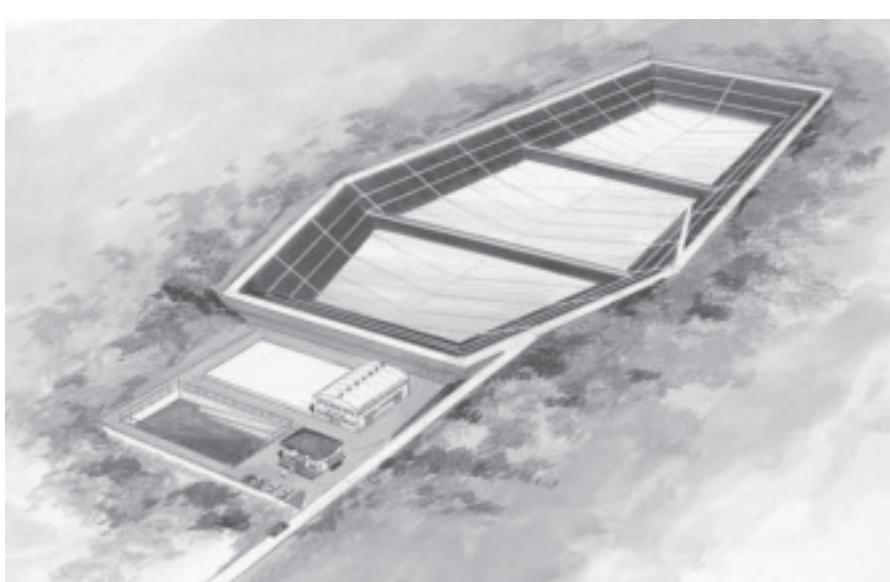
産業廃棄物管理型最終処分場について

産業廃棄物管理型最終処分場について

会において産廃処理場建設に関する請願書が出され、町議長に請願書が提出され、議会において産廃処理場建設に決され、議會議長より、県知事、県議会議長に要望書が提

答 請願書においては、議会より県の金澤副知事が対応され、県議会においては、中川委員長が対応され、それに私は同席して地域の方々と、今後同じ気持ちで取り組んでまいりたいと思っている。

今後においては、県からの説明を十分受けた上で議論をう。専門説めいただきたいと思う。専門的に言わ



南関町坂下に計画中の産業廃棄物最終処分場イメージ図（県提供）



田上 原一議員



療養型病床併設の和水町立病院と病院公舎全景

問 和水町立病院4階療養型病床、又、施設整備について

町立病院の療養型病床群の一部廃止、縮小が厚生労働省より通達され数年後にせまっている。入所されている方、その家族の方々から心配されている声を聞かれるが、当病院での対応、又、計画は現状においてどのようになっているのか伺いたい。

問 和水町立病院4階療養型病床、又、施設整備について

答 厚生労働省が平成18年4月に発表した内容は、全国の介護型施設13万床、療養病床群型25万床、合算38万床を、療養病床群15万床のみを残しあとを老健施設、ケアハウス在宅医療支援拠点施設に変更していくという内容です。この制度改革によると、医療の必要性の高い患者さんに対し現在の療養病床群に入所させ、又、医療の必要性の低い方には老人保健施設、ケアハウス等々で対応する方向になると思われる。

問 廃止、縮小となつた場合、現状の施設整備内容で考慮するが如何か。

答 当病院におきましては、平成12年4月に一般病棟を改造して療養型病床群棟として、介護病床型12床、療養病床群型30床としてスタートしたところです。しかし厚生労働省の医療制度改革が進められる中、当病院でも同様な施設への転換が必要となる平成23年までの経過措置として介護保険移行準備等が創設され、老人保健施設への変

答 厚生労働省が平成18年4月に発表した内容は、全国の介護型施設13万床、療養病床群型25万床、合算38万床を、療養病床群15万床のみを残しあとを老健施設、ケアハウス在宅医療支援拠点施設に変更していくという内容です。この制度改革によると、医療の必要性の高い患者さんに対し現在の療養病床群に入所させ、又、医療の必要性の低い方には老人保健施設、ケアハウス等々で対応する方向になると思われる。

問 病院敷地内に、旧施設、木造平屋建ての医師住宅が建設されている。現状どうなつてているのか、定住促進事業を進めていく中、この施設の活用は考えられないか、今後の運営について伺いたい。

答 平成18年4月より一部を除く公共下水道の供用開始を始めた。18年度151戸の加入、平成20年2月現在約20坪使用している1棟は、病院の看護補助者の休憩室として、後の2棟は企業の研修生として、中国人4名の方に貸付け、又、自立支援者2名の方に貸付いている、単年度契約の為、継続される場合は4ヶ月が再契約となる、家賃はいずれも浄化槽使用料込み1万1千円である、一般の方々からの問い合わせがあつて、それが大幅な改修工事が予想される為、今後の課題と思われる。

更は可能です。又、各自治体病院の動向を探りながら入所者にとって最良の方向性を考えまいりたい。

問 公共下水道の供用開始並びに加入状況について

答 旧医師住宅は現在医師用としては使用していない。昭和48年4月に建設された物で約35年が経過し現在5棟が建っているが老朽化がひどい。その中の3棟が使用、貸付けしている、1棟の面積約20坪使用している1棟は、病院の看護補助者の休憩室として、後の2棟は企業の研修生として、中国人4名の方に貸付け、又、自立支援者2名の方に貸付いている、単年度契約の為、継続される場合は4ヶ月が再契約となる、家賃はいずれも浄化槽使用料込み1万1千円である、一般の方々からの問い合わせがあつて、それが大幅な改修工事が予想される為、今後の課題と思われる。

答 特定生活排水事業（菊水浄化槽設置事業（三加和）と違った事業を行つてある。啓発活動、加入促進に努めてまいりたい。

答 特定生活排水事業（菊水浄化槽設置事業（三加和）と違った事業を行つてある。啓発活動、加入促進に努めてまいりたい。

問 現状において学校給食、学校統廃合はいかがな考え方か。

答 合併協議会での協定事項として合併後5年をめどに一本化することとで協議さ

業と合わせて62・3%普及、三加和地区で75・2%の普及率となつていて、又、使用料等の格差においてはほぼ同額である。

問 学校給食、学校統廃合について

答 これまでの委員会で検討していただいた提言、答申を集め廃合はやむなしと思っている。時期の問題、場所の設定、補助金予算の件等々がある。プロジェクトチームを立ち上げ取り組みたい。