5月 健康ガイド

保健センター
☎82-8211

成人保健

	日時（場所：保健センター）	対象・内容など
こころの健康相談（要予約・電話可）	[日　時]5月8日(火) [受　付]午後2時･2時30分･3時	[内　容]こころの健康についての相談。医師と相談員が担当。 [定　員]3人　[費　用]無料　※秘密厳守
	日時(場所:衣浦東部保健所 ☎21-4778)	対象・内容など
エイズ(HIV)検査	[日　時]毎週火曜日　午前9時～11時(HIV即日検査有)　第1･3火曜日　午後6時～7時	[対　象]感染が心配な人　[費　用]無料 [その他]匿名。結果返却は約1週間後。
B型･C型肝炎ウイルス検査	[日　時]毎週火曜日　午前9時～11時	[対　象]感染が心配な人 [費　用]無料

すこやか健診(ミニドック)

指定医療機関で、一般健康診査、がん検診などが同時に受けられる総合健診（ミニドック）を実施します。

▼健診期間　6月1日(金)～30日(土)

▼健診内容（①～④検査は必須）
①一般健診（身体計測、血圧測定、検尿、血液検査、心電図検査等）
②胃検診（胃部レントゲン検査）
※バリウムを飲み検査します。
③肺がん・結核検診（胸部レントゲン検査）
④大腸検診（便潜血検査2日法）
⑤前立腺検診（血液検査。ただし、50歳以上の男性の希望者のみ）
⑥肝炎ウイルス検診（血液検査。過去に検査を受けたことがない人のみ）
⑦眼底検査（眼科にて検査。医師が必要と認めた人のみ）

▼定員　300人（申込み順、定員になり次第締め切ります）

▼費用　表2参照

▼対象者　表1参照

○対象者（表1）

昭和46年1/1～47年4/1生まれ	40（一部41）歳
昭和44年1/1～45年4/1生まれ	42（一部43）歳
昭和42年1/1～43年4/1生まれ	44（一部45）歳
昭和40年1/1～41年4/1生まれ	46（一部47）歳
昭和38年1/1～39年4/1生まれ	48（一部49）歳
昭和36年1/1～37年4/1生まれ	50（一部51）歳
昭和34年1/1～35年4/1生まれ	52（一部53）歳
昭和32年1/1～33年4/1生まれ	54（一部55）歳
昭和30年1/1～31年4/1生まれ	56（一部57）歳
昭和28年1/1～29年4/1生まれ	58（一部59）歳
昭和26年1/1～27年4/1生まれ	60（一部61）歳

○検査費用（表2）

	国民健康保険	国民健康保険以外
検査①～④	無料	4,600円
検査⑤	無料	700円（別途必要）
検査⑥	400円（別途必要）	
検査⑦（必要者のみ）	無料	900円（別途必要）

▼指定医療機関　表3参照

○指定医療機関（表3）

町　名	医療機関名	電　話
宝	秋田病院	81－2763
西町	いわせ外科クリニック	81－3605
上重原	大岩内科クリニック	85－1177
南陽	大山クリニック	82－0106
谷田町	おがわ内科・循環器科	81－7011
弘法町	かみやクリニック	81－0052
新林町	新林内科医院	82－2616
八ツ田町	知立クリニック	82－1367
牛田町	富士病院	85－1000
中山町	松井医院内科・胃腸科	81－0005
東上重原	みかわメディカルクリニック	85－0733
池端	水野内科クリニック	82－8200

▼費用免除について　障害者医療費受給者、精神障害者医療費受給者およびそれと同程度の障がいを持つ人、市民税非課税世帯および生活保護法による被保護世帯（世帯とは住民基本台帳上の世帯を指す）の人は費用免除となります。健診日までに保健センターで手続きをし、交付する証明書を医療機関に持参していただきます。

▼申込み・問合せ　4月16日(月)～27日(金)までに保健センター（☎(82)8211）へ。

※申込み時に希望医療機関と希望日を確認します。保険証を用意してお電話ください。

予防接種

	種　類	対象児	実施日・注意事項
集団接種（保健センター）	ポリオ	生後7～10か月頃 （なるべく指定日にご来所ください）	5月14日（月）、15日（火） ［受　付］午後1時～2時10分
個別接種 ●予診票のない人、有効期限の切れた人は電話で保健センターにお申込みください。	BCG	満3か月～6か月未満	こんにちは赤ちゃん訪問でお渡しします。
	三種混合（ジフテリア・破傷風・百日咳）	生後3か月～7歳6か月未満	「初回」は赤ちゃん訪問で渡し、「追加」は平成23年4月に1期初回3回目が終了した人に送付予定
	MR1期	満1歳～2歳未満	ポリオと同時発送しています。
	MR2期	就学前の1年間	4月下旬に送付予定
	MR3期	中学1年生に相当する年の人	4月上旬に送付済
	MR4期	高校3年生に相当する年の人	4月上旬に送付済
	日本脳炎1期初回	満3歳～7歳6か月未満	平成21年4月生まれの人に送付予定
	日本脳炎1期追加	同上および9歳～13歳未満	平成23年4月に1期初回2回目終了者
	日本脳炎2期	9歳～13歳未満	公費接種可能（積極的推奨は行っていません）

その他の予防接種：母子健康手帳を必ず持参してください。
平成7年6月1日以降に生まれた20歳未満の人で、日本脳炎予防接種が終了していない人（1期初回・追加・2期）は、公費接種可能です。
希望される人は保健センターにお問合せください。

□下記の対象者に任意接種の助成を行っています（平成25年3月31日まで延長します。）

	種　類		対象者（回数）	通知（個別に送付）
任意個別接種	子宮頸がん		中学1年生～高校1年生相当（※1）（3回）	中学1年生には案内をMR3期と同時発送しました。
	ヒブ	1期初回	生後2か月～5歳未満（1～3回）	案内は、こんにちは赤ちゃん訪問時にお渡しします。
		1期追加	1期3回終了後おおむね1年 （接種開始が1歳未満 1回）	
	小児用肺炎球菌	1期初回	生後2か月～5歳未満（1～3回）	
		1期追加	1期3回終了後60日後 （接種開始が1歳未満 1回）	

※1 現在高校2年生相当で平成24年3月31日までに1回目を接種した場合のみ、平成25年3月31日まで助成対象となります。
●費用は無料。予診票は市内指定医療機関にあります。　●医療機関への持ち物　母子手帳、健康保険証、通知文
●対象者で有効期限が平成24年3月31日になっている人は、医療機関でご相談ください。

母子保健（場所：保健センター）

	日時・持ち物など	対象・内容など
3・4か月児健診 Exame de Saúde para Crianças de 3 e 4 meses	［健診日］5月8日（火）、18日（金）、29日（火） ［受　付］午後0時30分～1時	［対　象］こんにちは赤ちゃん訪問時にご案内。4か月に入っても通知のない人や市外から転入してきた人は連絡してください。
1歳6か月児健診 Exame de Saúde para Crianças de 1 ano e 6 meses (1 ano e meio)	［健診日］5月9日（水）、16日（水） ［受　付］午後1時～1時15分、午後1時25分～1時40分	［対　象］対象児に個別通知。1歳7か月に入っても通知のない人は連絡してください。 ＊フッ化物塗布（希望者）：個人負担金300円
3歳児健診 Exame de Saúde para Crianças de 3 anos	［健診日］5月30日（水） ［受　付］午後1時～1時15分、午後1時25分～1時40分	［対　象］対象児に個別通知。3歳1か月に入っても通知のない人は連絡してください。 ＊当日の尿をご持参ください。
育児相談 Consultas sobre Educação Infanti	［相談日］5月25日（金） ［持ち物］母子手帳 ［幼児受付］午前10時～11時 ［乳児受付］午後1時～2時	［内　容］乳幼児の身体測定と育児に関する相談に、保健師、管理栄養士、助産師が答えます。 **＊母乳相談（午後のみ）、栄養相談も随時受け付けます**
離乳食講習（後期） Curso para Alimentação de Bebês	［日　時］5月10日（木） ［持ち物］母子手帳 ［受　付］午後0時45分～1時	［対　象］乳児のいる人 ［内　容］離乳食の後期の講習と相談および試食
母子手帳交付 Emissão da caderneta materno infantil (Boshi Techo)	［日　時］毎週火曜日・木曜日 ［持ち物］妊娠届出書 ［受　付］午前9時50分～10時	［内　容］母子手帳、受診票の使い方 ※火曜日は、ポルトガル語の通訳さんがいます。 （Há interprete nas terças-feiras.）