

## 12月と年末年始の業務案内

※必ず保険証をお持ちください。重症や救急の場合は119番へ。

| 診療所名             | 場所                         | 診療日                                           | 診療時間                   | 診療科目      | 問         |
|------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|------------------------|-----------|-----------|
| 磯城休日<br>応急診療所    | 宮古 404 の 7<br>(町保健センターに併設) | 日曜日・祝日・12月29<br>日(日)～平成26年1月3<br>日(金)(土曜日は休診) | 午前10時～正午<br>午後0時40分～4時 | 内科<br>小児科 | ☎ 33-8000 |
| 橿原市休日夜間<br>応急診療所 | 橿原市畝傍町9の1<br>(橿原市保健センター内)  | 毎日                                            | 午後9時30分～<br>翌午前5時30分   | 小児科       | ☎ 22-9683 |

## ■母と子の相談(保健センターで申込・実施)

| 行事名            | 日程 | 対象                      | 方法 / 内容       |
|----------------|----|-------------------------|---------------|
| 発達相談<br>※時間予約制 | 随時 | 発育・発達やことばの<br>遅れなどが心配な人 | 内発達相談員による個別相談 |

## ■成人の検診・相談(検診対象年齢は、平成26年3月31日現在の年齢。70歳以上の人は無料／申込制)

| 検診名・行事名            | 日程                           | 対象                     | 方法 / 内容                                                            |
|--------------------|------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 乳がん個別検診            | 県内指定医療機関で<br>平成26年2月28日(金)まで | 40歳以上の女性<br>(2年に1回の受診) | 内マンモグラフィと視触診のセット検診 費2,800<br>円 申場県内指定医療機関                          |
| 子宮がん個別検診           | 注受診票は保健センターで<br>発行しています。     | 20歳以上の女性<br>(2年に1回の受診) | 内子宮頸部(費2,000円) 注医師が必要と認めた<br>場合、子宮頸部と体部がん検診(費2,900円)<br>申場県内指定医療機関 |
| 健康なんでも相談<br>※時間予約制 | 要相談                          | 成人                     | 内血圧、体脂肪測定、栄養・歯科・保健相談など<br>申場保健センター                                 |

## ■高齢者のための予防接種

| 予防接種名              | 日程                                     | 対象                                                                                                                                         | 方法 / 内容 |
|--------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 高齢者インフルエ<br>ンザ予防接種 | 注年末の各医療機関の<br>休診日が異なりますの<br>で、ご注意ください。 | 対象…接種当日に①65歳以上の人 ②60～64歳で、内科障害などのため医<br>師が予防接種を必要と認めた人<br>費1,500円 申場町内委託医療機関 注町外医療機関での接種を希望する人は、<br>事前に保健センターで手続きが必要です。(自己負担金1,500円と認印を持参) |         |

## 予防接種町内委託医療機関

| 医療機関名       | 住所             | 電話番号    | 定期予防接種 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-------------|----------------|---------|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|             |                |         | ヒ      | 小 | ポ | 三 | 四 | 二 | 麻 | 日 | 子 | 高 |
| あまい医院       | 612 (本町)       | 33-3215 | ○      | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 植山医院        | 120 (大門西)      | 32-2036 | ○      | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 国保中央病院      | 宮古 404-1       | 32-8800 | ○      | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 小阪内科クリニック   | 新町 52-3        | 32-2602 | ○      | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 小島内科小児科     | 三笠 17-8        | 33-0933 | ○      | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 坂根医院        | 矢部 337-1       | 34-3300 | ○      | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| せと整形外科たわらもと | 小阪 88-4        | 35-4823 | ×      | × | × | × | × | × | × | × | × | ○ |
| 忠岡医院        | 秦庄 456 (柳町)    | 32-2629 | ○      | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 辻クリニック      | 547 (祇園町)      | 32-2258 | ○      | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| てらかたクリニック   | 薬王寺 344-1      | 33-4108 | ○      | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 殿村医院        | 新町 30-1        | 33-5420 | ○      | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 根元整形外科眼科医院  | 秦庄 137-1 (秦楽寺) | 33-8211 | ○      | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| のなみ小児科      | 十六面 29-1       | 47-3871 | ○      | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | × |
| 久産婦人科内科     | 十六面 23-1       | 33-3110 | ○      | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 松原医院        | 阪手 531 (阪手根太)  | 32-2550 | ○      | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 水野医院        | 183-7 (戎通 2)   | 32-2401 | ○      | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 森田整形外科医院    | 251 (室町 1)     | 32-8888 | ×      | × | × | × | × | × | × | × | × | ○ |
| 和久田耳鼻咽喉科    | 138-1 (幸町)     | 34-5266 | ○      | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

ヒ=ヒブ 小=小児用肺炎球菌 ポ=ポリオ 三=三種混合 四=四種混合 二=二種混合 麻=麻しん風しん(MR) 日=日本  
脳炎 子=子宮頸がん 高=高齢者インフルエンザ

# 12月の健康カレンダー



☎ 保健センター ☎ 33-8000 ☎ 33-8010 / 宮古 404 の 7  
8:30 ~ 17:15 (土・日曜日、祝日を除く)  
自動車でお越しの際は、保健センター専用駐車場をご利用ください。



☎ = 受付 内 = 内容 定 = 定員 費 = 費用 申 = 申込 場 = 場所 注 = 注意

## ■予防接種 (各種予防接種の内容に関する相談は、保健センターへお問い合わせください)

※ 転入などで予診票を持っていない人は、保健センターへ申し出てください。

### 集団接種 (保健センターで実施)

| 予防接種名         | 日程                             | 対象                    | 方法 / 内容 |
|---------------|--------------------------------|-----------------------|---------|
| B C G<br>(結核) | 12 / 11 (水)<br>☎ 13:30 ~ 13:50 | 生後 5 ~ 8 ヶ月未満 内 1 回接種 |         |

### 個別接種 (町内委託医療機関で申込・実施) ※2 部複写の予診票が必要です。

複数回接種のワクチンには、それぞれ定められた接種間隔があります。

詳しい内容については、広報 4 月号折込の健康づくりカレンダーまたは町ホームページをご覧ください。

| 予防接種名                                                                                                                                                           | 対象・接種回数                                                                                  | 予防接種名                         | 対象・接種回数                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 日本脳炎<br>(1 期)                                                                                                                                                   | 3 歳 ~ 7 歳 6 ヶ月未満 (3 回接種)<br>☎ 3 歳の誕生月に予診票を送付します。<br>9 ~ 13 歳未満で 1 期接種を完了していない人 (続きから接種)  | ヒブ                            | 生後 2 ヶ月 ~ 5 歳未満 (標準接種スケジュール / 4 回接種) 生後 2 ~ 7 ヶ月未満で開始                                                                    |
| 日本脳炎<br>(2 期)                                                                                                                                                   | 9 ~ 13 歳未満で 1 期接種を完了した人<br>(1 回接種)                                                       | 小児用<br>肺炎球菌                   | 生後 2 ヶ月 ~ 5 歳未満 (標準接種スケジュール / 4 回接種) 生後 2 ~ 7 ヶ月未満で開始<br>☎ 生後 2 ヶ月児には予診票を送付します。生後 7 ヶ月以降に接種を開始する人は、接種回数が変わりますので注意してください。 |
| ☎ 平成 7 年 4 月 2 日 ~ 平成 19 年 4 月 1 日生まれの人で日本脳炎予防接種 1 期と 2 期の合計 4 回の接種に不足回数がある場合は、不足分を接種することができます。ただし、2 期の接種は、9 歳以上でないと接種できません。接種を希望する人は、母子健康手帳を持って保健センターへお越しください。 |                                                                                          | ポリオ<br>(急性灰白髄炎)               | 生後 3 ヶ月 ~ 7 歳 6 ヶ月未満 (4 回接種)                                                                                             |
| 四種混合<br>※ 1                                                                                                                                                     | 生後 3 ヶ月 ~ 7 歳 6 ヶ月未満 (4 回接種)                                                             | 麻しん風しん<br>混合ワクチン<br>(MR)      | 1 期: 1 ~ 2 歳未満 (1 回接種)<br>2 期: 小学校就学前の年長児 (平成 19 年 4 月 2 日 ~ 平成 20 年 4 月 1 日生まれ / 1 回接種)                                 |
| 三種混合<br>※ 2                                                                                                                                                     | 生後 3 ヶ月 ~ 7 歳 6 ヶ月未満 (4 回接種)                                                             | ヒトパピローマ<br>ウイルス感染症<br>(子宮頸がん) | 中学 1 年生 ~ 高校 1 年生相当の年齢の女子 (3 回接種) ☎ 現在、積極的に接種を勧めています。なお、接種を希望する人は保健センターまでお問い合わせください。                                     |
| 二種混合 2 期<br>※ 3                                                                                                                                                 | 小学 6 年生 (1 回接種)<br>☎ 対象者には 5 月に予診票を個別通知しています。中学 1 年生 (13 歳未満) で昨年度未接種の人は保健センターへ連絡してください。 |                               |                                                                                                                          |

※ 1: ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ ※ 2: ジフテリア・百日咳・破傷風 ※ 3: ジフテリア・破傷風

### ■乳幼児の健康診査・相談 (保健センターで実施) 持ち物: 母子健康手帳、問診票、検尿 (3 歳 6 ヶ月児健康診査のみ)

| 行事名                     | 日程                            | 対象             | 行事名               | 日程                             | 対象                            |
|-------------------------|-------------------------------|----------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| 乳児健康診査<br>(4 ~ 5 ヶ月児)   | 12 / 5 (木)<br>☎ 13:00 ~ 13:30 | 平成 25 年 7 月生まれ | 1 歳 6 ヶ月児<br>健康診査 | 12 / 13 (金)<br>☎ 13:00 ~ 13:30 | 平成 24 年 5 月 11 日 ~ 6 月 4 日生まれ |
| 乳児健康相談<br>(10 ~ 11 ヶ月児) | 12 / 5 (木)<br>☎ 9:00 ~ 9:30   | 平成 25 年 1 月生まれ | 3 歳 6 ヶ月児<br>健康診査 | 12 / 16 (月)<br>☎ 13:00 ~ 13:30 | 平成 22 年 4 月生まれ                |

### ■母と子の教室 (保健センターで申込・実施)

| 行事名      | 日程                                  | 対象                    | 方法 / 内容                                |
|----------|-------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------|
| 赤ちゃん体操教室 | 12 / 9 (月)<br>☎ 9:15 ~ 9:30         | 乳児と保護者                | 内 赤ちゃん向けの遊びを中心とした体操の紹介など<br>定 30 人     |
| マタニティ教室  | 12 / 3 (火)・4 (水)<br>☎ 13:00 ~ 13:30 | 妊娠中の人<br>(2 回で 1 コース) | 内 ① 妊娠中の過ごし方と出産についての指導 ② 栄養指導と簡単な軽食づくり |