

■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 歳以上の方は無料／申込制）

検診名・行事名	日程	対象	方法／内容
胃がん検診	10 / 30 (水) 受 8:30 ~ 9:30	35 歳以上	内問診、バリウムを飲んでのレントゲン撮影 費 900 円 定 80 人 申場保健センター
大腸がん検診	10 / 27 (日) 受 9:00 ~ 12:00 10 / 28 (月)・29 (火) 受 9:00 ~ 18:00 10 / 30 (水) 受 10:00 ~ 18:00	35 歳以上	内問診、検便による潜血反応検査 費 500 円 申場保健センター
B・C 型肝炎ウイルス検診	10 / 30 (水) 受 9:30 ~ 10:30	対象…① 40 歳以上で、過去に肝炎ウイルス検査を受けたことのない人 ② 40 歳以上で過去の検診などで肝機能に異常のあった人（肝炎で治療中・経過観察中の人は除く）	内問診、血液検査による B 型（HBs 抗原）・C 型（HCV 抗体）肝炎ウイルス検査 費 600 円 申場保健センター
乳がん個別検診	県内指定医療機関で 平成 26 年 2 月末日まで	40 歳以上の女性 (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 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 で発行しています。	20 歳以上の女性 (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場合、子宮頸部と体部がん検診 (費 2,900 円) 申場県内指定医療機関
健康なんでも相談 ※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 申場保健センター

高齢者インフルエンザ予防接種を受けましょう

実施期間 10 月 1 日(火) ~ 12 月 31 日(火)

（医療機関それぞれの休診日に注意して、期間内に接種しましょう。）

対象

接種当日に

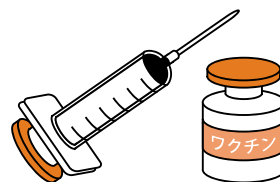
- ① 65 歳以上の人
- ② 60 歳以上 65 歳未満で、心臓、じん臓、または呼吸器の機能に自己の身の日常生活活動が極度に制限される程度の障がいや有する人。ヒト免疫不全ウイルスにより免疫の機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障がいや有する人（医師が該当すると認めた人）

実施場所

町内委託医療機関（広報 9 月号や 4 月号折込の健康づくりカレンダーでお知らせしています）

申込方法

町内委託医療機関へ直接お申し込みください。
※対象者への個別通知はありませんので、直接医療機関または保健センターで「高齢者インフルエンザ予防接種予診票」と「説明書」をもらい、説明書を必ず接種日までによく読んでください。
※分からないことは、保健センターまたは医師に質問し、十分に納得してから受けましょう。



自己負担金

1,500 円

※生活保護世帯の人は健康福祉課社会福祉係（☎ 34-2098）へ事前に申し出て、自己負担金免除の手続きをしてください。事後に申し出ても免除されませんので、ご注意ください。

町外の医療機関で接種する場合

町外の医療機関で接種を希望する場合は、事前に手続きが必要です。

まず、町外医療機関に接種の受け入れについて確認したうえで、実施期間内に保健センターで手続きをしてください。（事前に手続きをしない場合は全額負担となりますのでご注意ください）

持参するもの

- 印鑑
- 自己負担金 1,500 円（なるべく釣り銭のいらないようにご注意ください）

10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
BCG (結核)	10 / 10(木) ☎ 13:30 ~ 13:50	生後5 ~ 8カ 月未満	☎ 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 (1期)	3歳 ~ 7歳6ヵ月未満 (3回接種) ☎ 3歳の誕生月に予診票を送付します。 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 ~ 7ヵ月未満 (4回接種) 生後7ヵ月 ~ 1歳未満 (3回接種) 1 ~ 5歳未満 (1回接種)
日本脳炎 (2期)	9 ~ 13歳未満で1期接種を完了した人 (1回接種)	小児用 肺炎球菌	生後2 ~ 7ヵ月未満 (4回接種) 生後7ヵ月 ~ 1歳未満 (3回接種) 1歳児 (2回接種) 2 ~ 5歳未満 (1回接種)
☎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。		☎生後2ヵ月児には予診票を送付します。接種開始日の年(月) 齢によって接種回数が変わりますので注意してください。	
ポリオ (急性灰白髄炎)	生後3ヵ月 ~ 7歳6ヵ月未満 (4回接種)	四種混合 ※1	生後3ヵ月 ~ 7歳6ヵ月未満 (4回接種)
麻疹風疹 混合ワクチン (MR)	1期: 1 ~ 2歳未満 (1回接種) 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 ※2	生後3ヵ月 ~ 7歳6ヵ月未満 (4回接種)
ヒトパピローマ ウイルス感染症 (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 ※3	小学6年生 (1回接種) ☎対象者には5月中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ヵ月児健康診査のみ)

行事名	日程	対象	行事名	日程	対象
乳児健康診査 (4 ~ 5ヵ月児)	☎ 10 / 8(火) ☎ 11 / 6(水) ☎ 13:00 ~ 13:30	☎平成25年5月 生まれ ☎平成 25年6月生まれ	1歳6ヵ月児 健康診査	10 / 22(火) ☎ 13:00 ~ 13:30	平成24年3月生 まれ
乳児健康相談 (10 ~ 11ヵ月児)	☎ 10 / 8(火) ☎ 11 / 6(水) ☎ 9:00 ~ 9:30	☎平成24年11 月生まれ ☎平成 24年12月生まれ	3歳6ヵ月児 健康診査	10 / 21(月) ☎ 13:00 ~ 13:30	平成22年2月 16日 ~ 3月15 日生まれ

■母と子の教室・相談 (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	10 / 1(火) ☎ 9:15 ~ 9:30	乳児と保護者	☎赤ちゃん向けの遊びを中心とした体操の紹介など 定 30人
発達相談 ※時間予約制	随時	発育・発達やことばの 遅れなどが心配な人	☎発達相談員による個別相談