

※磯城休日応急診療所（日曜日、祝日／午前10時～正午、午後0時40分～4時／☎33-8000）を受診の際、乳児などの受診に関しては、専門医の診療が必要な場合がありますので、事前に電話でお問い合わせください。

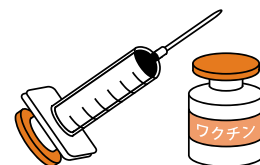
## ■母と子の教室・相談（保健センターで申込・実施）

行事名	日程	対象	内容
赤ちゃん体操教室	10 / 5(月)、11 / 9(月) ☎ 9:15～9:30	ハイハイができるまでの乳児と保護者	☎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

## 高齢者インフルエンザ予防接種

実施期間 **10月1日(木)～12月末日**

（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、腎臓、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（下表参照）

**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、必ず接種日までに説明書を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

※生活保護受給者は、健康福祉課社会福祉係（☎34-2098）へ事前にお申し出のうえ、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を希望する場合

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自己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ぬようにご用意ください）

### 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	四	B	水	麻	日	二	子	イ	肺	
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 の 1	32-8800	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
小阪内科クリニック	新町 52 の 3	32-2602	○	○	○	○	○	○	○	×	○	×	○	○
小島内科小児科	三笠 17 の 8	33-0933	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
坂根医院	矢部 337 の 1	34-3300	○	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○
せと整形外科たわらもと	小阪 88 の 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 の 1	33-4108	○	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○
殿村医院	新町 30 の 1	33-5420	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
根元整形外科眼科医院	秦庄 137 の 1 (秦楽寺)	33-8211	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
のなみ小児科	十六面 29 の 1	47-3871	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	×
久産婦人科内科	十六面 23 の 1	33-3110	○	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○
松原医院	阪手 531 (阪手根太)	32-2550	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	○	○
水野医院	183 の 7 (戒通 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 の 1 (幸町)	34-5266	○	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○

ヒ=ヒブ 小=小児用肺炎球菌 四=四種混合 B=BCG 水=水痘(水ぼうそう) 麻=麻しん風しん(MR)

日=日本脳炎 二=二種混合(DT) 子=子宮頸がん イ=高齢者インフルエンザ 肺=高齢者肺炎球菌

# 10月の健康カレンダー



☎ 保健センター ☎ 33-8000 FAX 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

## ■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 (3歳6ヵ月児健康診査のみ、検尿が必要です)

行事名	日程	対象
乳児健康診査 (4~5ヵ月児)	① 10 / 2 (金) ② 11 / 10 (火) ☎ 13:00 ~ 13:30	① 平成 27 年 5 月生まれ ② 平成 27 年 6 月 1 日 ~ 25 日生まれ (※)
乳児健康相談 (10~11ヵ月児)	① 10 / 2 (金) ② 11 / 10 (火) ☎ 9:00 ~ 9:30	① 平成 26 年 10 月 16 日 ~ 11 月 15 日生まれ ② 平成 26 年 11 月 16 日 ~ 12 月 15 日生まれ
1歳6ヵ月児健康診査	10 / 20 (火) ☎ 13:00 ~ 13:30	平成 26 年 3 月 1 日 ~ 25 日生まれ
3歳6ヵ月児健康診査	10 / 19 (月) ☎ 13:00 ~ 13:30	平成 24 年 2 月生まれ

※対象人数の調整のため、広報4月号折込の健康づくりカレンダーに掲載している対象と変更しています。

## ■成人の検診・相談 (検診対象年齢は、平成28年3月31日現在の年齢。70歳以上の人は無料/申込制)

※ 申込は各検診日の2週間前までにお願いします。

検診名・行事名	日程	対象	方法 / 内容
胃がん検診	10 / 22 (木) ☎ 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 定 70 人 費 900 円 申場保健センター
大腸がん検診	10 / 22 (木) ☎ 10:00 ~ 18:00 10 / 31 (土) (※) ☎ 10:00 ~ 12:00	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
肺がん検診 注 65 歳以上の人は 結核検診とセット	10 / 22 (木) ☎ 8:30 ~ 10:00	40 歳以上	内問診、胸部レントゲン撮影 (喀痰検査は必要な場合のみ実施) 定 90 人 費 200 円 / 喀痰検査 (容器代) ...450 円 申場保健センター
B・C型肝炎 ウイルス検診	10 / 22 (木) ☎ 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 (H B s 抗原)・C 型 (H C V 抗体) 肝炎ウイルス検査 定 30 人 費 600 円 申場保健センター	
歯周病検診	10 / 22 (木) ☎ 9:00 ~ 10:00	妊婦、30 歳以上	内むし歯・歯周病などの検診、歯科指導 定 30 人 費無料 申場保健センター 注治療中の人は除く
乳がん個別検診	県内指定医療機関で平成 28 年 2 月 29 日(月)まで 注受診票は保健センターで発行しています。	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		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 3,500 円) 申場県内指定医療機関
成人健康相談 (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

※ 10 / 31 (土)の大腸がん検診の実施場所は町民ホール (町役場西側) です。

※ 10 / 31 (土)の胃がん・肺がん検診については定員に達したため、申込を終了しています。

## ■高齢者のための予防接種

予防接種名	日程	対象 / 方法 / 内容
高齢者肺炎球菌 予防接種	医療機関で平成 28 年 3 月 31 日(木)まで	対象...① 4 月 1 日 ~ 平成 28 年 3 月 31 日までの間に 65 歳、70 歳、75 歳、80 歳、85 歳、90 歳、95 歳、100 歳になる人 ② 接種当日に 60 ~ 64 歳で、内科障害などのため医師が予防接種を必要と認めた人 費 3,000 円 注対象者には 4 月に受診券 (ハガキ) を個別通知しました。転入や紛失などで受診券をお持ちでない人は、保健センターまでご連絡ください。

※町内医療機関へは、直接お申し込みください。町外医療機関で接種を希望する人は、事前に保健センターで手続き (自己負担金、認印、受診券) が必要です。生活保護受給者は、健康福祉課社会福祉係 (☎ 34-2098) へ事前にお申し出のうえ、自己負担金免除の手続きをしてください。