

※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。

■高齢者のための予防接種

| 予防接種名 | 日程 | 対象／方法 |
|-----------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 高齢者肺炎球菌 予防接種 | 医療機関で平成29年 3月31日(金)まで | 対象…①平成28年4月1日～平成29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月に接種券（ハガキ）を個別通知しました。転入や紛失などで接種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。町外医療機関での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、接種券を持参）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。

高齢者インフルエンザ予防接種

実施期間 **10月1日(出)～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、①65歳以上の人

②60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（下記参照）

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 | 定期接種 | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|---------------|---------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | B肝 | ヒ | 小 | 四 | B | 水 | 麻 | 日 | 二 | 子 | 肺 | イ | |
| 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の8 (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 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | × | × |
| はたけやま耳鼻咽喉科・アレルギー科 | 保津292の1 | 34-3387 | ○ | ○ | ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 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 | ○ | ○ | ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

B肝=B型肝炎 ヒ=ヒブ 小=小児用肺炎球菌 四=四種混合(DPT+ポリオ) 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 肺=高齢者肺炎球菌 イ=高齢者インフルエンザ

※受付時間と接種が可能な時間は、医療機関によって異なります。必ず事前に電話予約してください。

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

■乳幼児のための健康診査・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 / 4 (火) ② 11 / 8 (火) ☎ 13:00 ~ 13:30 | ① 平成 28 年 5 月生まれ ② 平成 28 年 6 月生まれ |
| 乳児健康相談 (10~11ヵ月児) | ① 10 / 4 (火) ② 11 / 8 (火) ☎ 9:00 ~ 9:30 | ① 平成 27 年 11 月生まれ ② 平成 27 年 12 月生まれ |
| 1歳6ヵ月児健康診査 | 10 / 18 (火) ☎ 13:00 ~ 13:30 | 平成 27 年 3 月生まれ |
| 3歳6ヵ月児健康診査 | 10 / 17 (月) ☎ 13:00 ~ 13:30 | 平成 25 年 2 月 1 日 ~ 3 月 5 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 | 内容 |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 赤ちゃん体操教室 ※兄弟保育が必要な人は申込時にお伝えください | 10 / 3 (月) ☎ 9:15 ~ 9:30 11 / 14 (月) ☎ 9:15 ~ 9:30 | ハイハイができるまでの乳児と保護者 | 内 赤ちゃん向けの遊びを中心とした体操の紹介など 定 30 人 申場 保健センター 内 ベビーピクス 定 30 人 場 宮古保育園 申 保健センター |
| すこやか子ども相談 (時間予約制) | 10 / 19 (水) 午前中 | 乳児から就学までの児童と保護者 | 内 保健師・栄養士などが子どもの発育、保育などについて相談を受けます。 |
| 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 | 内 発達相談員による個別相談 |

■成人のための検診（検診対象年齢は、平成 29 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 (土) ☎ 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 保健センター 場 町民ホール |
| | 10 / 24 (月)・11 / 10 (木) ☎ 8:30 ~ 9:30 | | 内 問診、バリウムを飲んでのレントゲン撮影 定 80 人 費 900 円 申 場 保健センター |
| 大腸がん検診 | 10 / 22 (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 保健センター 場 町民ホール |
| | 10 / 24 (月)・11 / 10 (木) ☎ 10:00 ~ 18:00 | | 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 | 10 / 22 (土) ☎ 8:30 ~ 10:00 | 40 歳以上 注 65 歳以上の人は結核検診とセット | 内 問診、胸部レントゲン撮影（喀痰検査が必要な場合のみ実施） 定 80 人 費 200 円 / 喀痰検査（容器代）…450 円 申 保健センター 場 町民ホール |
| | 10 / 24 (月)・11 / 10 (木) ☎ 8:30 ~ 10:00 | | 内 問診、胸部レントゲン撮影（ ^{かくたん} 喀痰検査が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 / 24 (月)・11 / 10 (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（HBs 抗原）・C 型（HCV 抗体）肝炎ウイルス検査 定 30 人 費 600 円 申 場 保健センター | |

■成人のための検診・相談（検診対象年齢は、平成 29 年 3 月 31 日現在の年齢。70 歳以上の人は無料／申込制）

※受診票の発行、相談の予約は随時行っています。

| 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平成 29 年 2 月 28 日(火)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 マンモグラフィ検査 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 |
| 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 費 無料 申 場 保健センター |