

保 健 案 内

保健センター
 長野 2-3-17
 TEL : 553-0053
 FAX : 555-2551

子どもの健康

乳幼児健診

- 名 称** 4カ月児健診、1歳6カ月児健診、2歳児歯科健診、3歳児健診
- そ の 他** 転入されたお子さんで、前住所地で受診していない方は保健センターへご連絡ください。

ポリオ予防接種

- ① **受付日時** 4月17日(火)午後1時30分～2時
対 象 平成23年7月・8月生まれのお子さん(初回)
- ② **受付日時** 4月23日(月)午後1時30分～2時
対 象 平成23年6月生まれのお子さん(追加)
 平成23年9月生まれのお子さん(初回)

BCG予防接種

- ① **受付日時** 5月9日(水)午後1時30分～2時
対 象 平成24年1月10日～2月3日生まれのお子さん

※ポリオおよびBCGとも対象児以外で、まだ受けていないお子さん(ポリオは7歳6カ月未満、BCGは6カ月未満)は、この機会に受けてください。なお、ワクチンの準備などがありますので、事前にご連絡ください。

乳幼児相談 (要申し込み)

- 受付日時** 5月9日(水)午前9時30分～11時30分
対 象 小学校入学前のお子さん

離乳食教室 (初期) (要申し込み)

- 受付日時** 5月9日(水)午前10時15分～10時30分
対 象 平成23年11月15日～12月14日生まれのお子さんがいる方

※いずれも場所は保健センター



おとなの健康

こころの相談 (要申し込み)

- 日 時** 4月25日(水)
 ※時間は申し込みの際にお知らせします。
- 場 所** 保健センター
- 対 象** いつも不安、夜眠れない、生活のリズムが乱れている、自分の性格や人間関係に悩んでいる、飲酒量が多くやめられないなど、こころに悩みのある方。
- そ の 他** 随時、電話での相談もお受けします。



休日急患診療



期 日	医療機関名	期 日	医療機関名
4月22日(日)	壮幸会行田総合病院	5月 4日(金)	行田中央総合病院
4月29日(日)	行田中央総合病院	5月 5日(土)	壮幸会行田総合病院
4月30日(月)	壮幸会行田総合病院	5月 6日(日)	壮幸会行田総合病院
5月 3日(木)	壮幸会行田総合病院	5月13日(日)	行田中央総合病院

- ・診療科目……内科、小児科、外科
- ・診療時間……午前10時～午後5時
- ※医療機関が変更されることがありますので、事前に問い合わせください。
- ・行田中央総合病院 ☎553-2000
- ・壮幸会行田総合病院 ☎552-1111

◇夜間などの急病やけがで受診できる医療機関を知りたいとき

- ・行田市消防署 ☎550-2123
- ・埼玉県救急医療情報センター ☎048-824-4199

◇埼玉県小児救急電話相談「#8000」

- ・県内どこからでも「#8000」をプッシュすると相談窓口につながります(携帯電話可)。
- ・相談時間 【月～土曜日】午後7時～11時
 【日曜日、祝日】午前9時～午後11時

骨粗しょう症検診～あなたの骨は大丈夫？～

カルシウム不足から骨の量が減少し、骨が折れやすくなる骨粗しょう症。検診を受けて、自分の骨量を確認しましょう。

対 象	検 診 日
次に該当する女性の方 昭和47年4月1日～昭和48年3月31日生まれ 昭和42年4月1日～昭和43年3月31日生まれ 昭和37年4月1日～昭和38年3月31日生まれ 昭和32年4月1日～昭和33年3月31日生まれ 昭和27年4月1日～昭和28年3月31日生まれ 昭和22年4月1日～昭和23年3月31日生まれ 昭和17年4月1日～昭和18年3月31日生まれ	5月29日(火) 午前9時～11時30分 および 5月30日(水) 午後1時30分～3時
上記以外の女性の方	5月31日(木) 午前9時～11時30分

- ▶ **場 所** 保健センター
- ▶ **検査方法** 前腕のエックス線検査
- ▶ **定 員** 【午前】220人【午後】130人(それぞれ先着順) ※30分ごとの時間予約制
- ▶ **費 用** 500円 (70歳以上の方、生活保護受給者、市民税非課税世帯の方は無料)
 ※市民税非課税世帯の方は事前に保健センターでの手続きが必要。
 ※生活保護世帯の方は当日受給証を持参。
- ▶ **持 ち 物** 健康手帳
- ▶ **申し込み** 4月27日(金)から直接、電話またはFAXで保健センター

保 健 案 内



ママ・パパ教室に参加しませんか

楽しく友達をつくりながら妊娠・出産・子育てについて学びませんか。

- ▶ **期日** 4月27日(金)、5月17日(木)・28日(月)、6月11日(月)(4日間で1コースとなります)
- ▶ **対象** 妊婦の方とその家族(すでにお子さんがいる方でも、人数に余裕がある場合は参加できます)
- ▶ **内容** 妊娠と分娩の話、子どもの成長と育児の話、マタニティー・ヨガ、調理実習、沐浴実習など
- ▶ **申し込み・問い合わせ** 保健センター

個別予防接種 (4月1日～平成25年3月31日)

種 別	接種回数	対 象	定期接種年齢
三種混合(ジフテリア・百日ぜき・破傷風)	1期初回(3回)	平成24年1月2日～平成25年1月1日生まれの方	3カ月～7歳6カ月未満
	1期追加(1回)	1期3回目接種後6カ月以上あける(標準は1年から1年半の間)。7歳6カ月未満まで	
麻しん・風しん	第1期(1回)	平成23年4月2日～平成24年4月1日生まれの方	1～2歳未満
	第2期(1回)	平成18年4月2日～平成19年4月1日生まれの方	年長児(就学前の1年間)
	第3期(1回)※1	平成11年4月2日～平成12年4月1日生まれの方	中学1年生相当
	第4期(1回)※1	平成6年4月2日～平成7年4月1日生まれの方	高校3年生相当
二種混合(ジフテリア・破傷風)	2期(1回)	平成12年4月2日～平成14年4月1日生まれの方	11～13歳未満
日本脳炎※2	1期初回(2回)	平成21年4月2日～平成22年4月1日生まれの方	3～7歳6カ月未満
	1期追加(1回)	1期2回目接種後おおよそ1年あける	
	2期(1回)	平成15年4月2日～平成16年4月1日生まれの方	9～13歳未満

- ※1 麻しん・風しん予防接種(第3期および第4期)は平成20年度から平成24年度まで5年間の時限措置で実施されます。
- ※2 日本脳炎予防接種について、平成7年6月1日から平成15年4月1日生まれの方で4回接種、または平成15年4月2日から平成19年4月1日生ままでの方で3回接種が終了していない方は保健センターに問い合わせください。

- ▶ **期 間** 随時(一年を通して接種可)
- ▶ **場 所** ①市内委託医療機関(通知に同封)
②県内の市外委託医療機関(かかりつけ医や里帰り先が市外にある場合などに限る)
- ▶ **費 用** 無料
- ▶ **そ の 他** 予診票のない方は母子健康手帳を持参のうえ保健センターにお越しください。
- ▶ **注 意** 今年度対象者以外の方で、定期接種年齢内(予防接種制度で決められています)で未接種の方は、早めに予防接種をしてください。定期接種年齢を過ぎてしまうと、任意接種(自費)になりますのでご注意ください。

ヒブワクチン・小児用肺炎球菌ワクチン・子宮頸がん予防ワクチン接種費用助成を行っています

この予防接種は任意接種であり、必ず受けなくてはならないものではありません。

【ヒブワクチン・小児用肺炎球菌ワクチン】

- ▶ **対 象** 2カ月～5歳未満のお子さん
- ▶ **接種方法** 市内指定医療機関での個別接種(市内指定医療機関以外では費用助成を受けられません)
- ▶ **接種費用** 無料

【子宮頸がん予防ワクチン】

- ▶ **対 象**
 - ① 中学1年生から高校1年生相当年齢(平成12年4月1日～平成8年4月2日生まれ)の女性
 - ② 高校2年生相当年齢の女性(平成23年度中に本事業に基づき1回以上の接種を行っている方)
- ▶ **接種方法** 市内指定医療機関での個別接種
 - ① 中学1年生には、市内の各中学校を通して説明書など必要書類を配付します(市民の方で、市外の中学校へ通学している方は、保健センターにご連絡ください)。
 - ② 中学2年生から高校2年生は、平成23年度中に書類を配布しています(書類を紛失した方や転入した方は、保健センターにお越しください)。

※市内指定医療機関など、詳細は説明書をご覧ください。
- ▶ **接種費用** 無料

中学2年生から高校1年生の方で、平成24年度に子宮頸がん予防接種を初めて受ける方へ

子宮頸がん予防ワクチンは現在2種類流通していますので、ワクチンについて知りたい方は、保健センターまでお越しください(説明書を渡します)。

歯周疾患検診

いつまでも食べることの楽しみを持ち続けられるように歯の喪失を予防しましょう。

- ▶ **対 象** 次に該当する方※ただし、歯周疾患で治療中の方は対象外
 - 昭和47年4月1日～昭和48年3月31日生まれ
 - 昭和42年4月1日～昭和43年3月31日生まれ
 - 昭和37年4月1日～昭和38年3月31日生まれ
 - 昭和32年4月1日～昭和33年3月31日生まれ
 - 昭和27年4月1日～昭和28年3月31日生まれ
 - 昭和22年4月1日～昭和23年3月31日生まれ
 - 昭和17年4月1日～昭和18年3月31日生まれ
- ▶ **内 容** 口腔内検査(現在歯・喪失歯・歯周組織の状況)、口腔清掃状況の検査
- ▶ **費 用** 500円(70歳の方、生活保護受給者、市民税非課税世帯の方は無料)
※事前に保健センターへ問い合わせください。
- ▶ **実施期間** 6～12月
- ▶ **申し込み** 5月14日(月)から直接、電話またはFAXで保健センター
※FAXの場合は、住所、氏名、生年月日、電話番号、検診名を明記してください。申し込み後、歯周疾患検診受診票と指定歯科医院一覧を送付しますので、指定歯科医院へ予約し、受診してください。