

骨粗しょう症検診 ～あなたの骨は大丈夫ですか～

骨粗しょう症とは、カルシウム不足から骨量が減少し、骨が折れやすくなる状態のことをいいます。早めに検診を受けて、自分の骨量を確認し、骨を丈夫にするためのきっかけづくりにしませんか。

対 象	検診日時
次の生年月日に該当する女性 昭和50年4月2日～昭和51年4月1日生まれ 昭和45年4月2日～昭和46年4月1日生まれ 昭和40年4月2日～昭和41年4月1日生まれ 昭和35年4月2日～昭和36年4月1日生まれ 昭和30年4月2日～昭和31年4月1日生まれ 昭和25年4月2日～昭和26年4月1日生まれ 昭和20年4月2日～昭和21年4月1日生まれ	6月2日(火)午前9時～11時30分
上記生年月日以外の20歳以上の女性	6月3日(水)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 各日220人※30分ごとの時間予約制
費 用 500円(70歳以上、生活保護世帯、市民税非課税世帯のいずれかに該当する方は無料)
※市民税非課税世帯の方は、検診日の2週間前までに保健センターで手続きしてください。
持 ち 物 健康手帳、生活保護受給者証(生活保護世帯の方)
申し込み 5月1日(金)から直接、電話、FAXのいずれかの方法で同センター

妊婦健康診査を受診する方へ

4月1日(水)から、妊婦健康診査の一部について、公費負担の上限額が設定され、上限額を上回る健診費用は自己負担となります。なお、妊婦健康診査は自由診療のため、健診費用は医療機関によって異なりますので、費用などについては直接医療機関に問い合わせください。また、「平成26年度受診票・助成券」をお持ちの方は4月1日以降も利用できますが、公費負担の上限額が適用されません。

上限額が適用される診査

	3月31日までに受診した場合の公費負担額	4月1日以降に受診する場合の公費負担上限額
HIV抗体検査(桃色の受診票)	2,220円	2,300円
子宮頸がん検診(桃色の受診票)	3,520円	3,500円
受診票①に記載の検査(桃色の受診票)	13,650円	13,700円
HTLV-1抗体検査(黄色の受診票)	2,290円	2,300円
クラミジア検査(黄色の受診票)	2,100円	2,000円

※上限額を越える費用は自己負担となり、窓口支払いとなります。

高齢者肺炎球菌定期予防接種

対 象 次の①または②に該当し、これまで「ニューモバックスNP(23価肺炎球菌莢膜ポリサッカライドワクチン)」の接種を受けていない方
①平成27年度に65歳、70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、100歳となる方
※4月上旬にはがきを郵送します。
②接種日現在、60歳以上64歳以下の方で、心臓、腎臓または呼吸器の機能に重度の障害(身体障害者手帳1級程度)のある方、またはヒト免疫不全ウイルスにより免疫機能に障害がある方
接種期間 4月1日(水)～平成28年3月31日(木)
※①の方は、平成28年4月1日以降、定期接種として接種することはできません。
接種方法 指定医療機関での個別接種(1回)
※指定医療機関へ直接申し込みください。
費 用 4,000円(生活保護受給者は無料)
持 ち 物 予診票(指定医療機関にあります)、保険証または生活保護受給者証
※①の方は保健センターから送付されたはがき
※②の方は身体障害者手帳
注 意 ・市外の医療機関で接種を希望する方は、事前に保健センターへ連絡してください。医療機関を確認後、予診票を配布します。
・障害の程度など不明な点は、保健センターへ問い合わせください。

指定医療機関	赤井胃腸科 553-2233	荒木医院 559-3102	池畑クリニック 556-2295
加藤内科医院 556-3253	川島胃腸科 553-0001	河本耳鼻咽喉科 555-2626	行田岡田医院 557-2311
行田協立診療所 556-4581	壮幸会行田総合病院 552-1111	行田中央総合病院 553-2000	行田ふれあいクリニック 555-1155
栗原医院 556-2272	小林内科医院 552-0362	さかつめ内科医院 553-5202	島田クリニック 556-3980
田代医院 553-2351	根本医院 555-1261	野口産婦人科 556-4292	ハピネス診療所 559-0082
松原医院 553-6700	南川がんクリニック 554-8835	やまかわ内科クリニック 564-1488	吉田記念山本クリニック 558-3507



保 健 案 内

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



子どもの個別予防接種

期 間 4月1日(水)～平成28年3月31日(木)のうち随時(年間を通じて接種可)
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方に限る)
費 用 無料

種 別	接種回数	通知対象	定期接種年齢
ヒブワクチン	1期初回(3回)※1	平成27年2月2日～平成28年2月1日生まれの方	2カ月～5歳未満
	1期追加(1回)※1	1期3回目接種後7カ月～13カ月	
小児用肺炎球菌	1期初回(3回)※1	平成27年2月2日～平成28年2月1日生まれの方	2カ月～5歳未満
	1期追加(1回)※1	1期3回目接種後60日以上空け、かつ1歳以上	
四種混合(百日ぜき・ジフテリア・破傷風・ポリオ)	1期初回(3回)	平成27年1月2日～平成28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(標準は1年から1年半の間)空ける	
BCG	1回	平成27年1月2日～平成28年1月1日生まれの方	3カ月～1歳未満
麻しん・風しん	1期(1回)	平成26年4月2日～平成27年4月1日生まれの方	1～2歳未満
	2期(1回)	平成21年4月2日～平成22年4月1日生まれの方	年長児(就学前の1年間)
水ぼうそう	初回(1回)追加(1回)	平成24年4月2日～平成27年4月1日生まれの方	1～3歳未満
二種混合(ジフテリア・破傷風)	2期(1回)	平成16年4月2日～平成17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24年4月2日～平成25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年空ける	
	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	9～13歳未満
子宮頸がん予防ワクチン※3	3回	平成14年4月2日～平成15年4月1日生まれの方	小学6年生相当女子(希望者)中学1年生相当～高校1年生相当女子

※1 ヒブワクチンおよび小児用肺炎球菌予防接種については、接種開始年齢において接種回数が増えたり減ったりします。
※2 日本脳炎予防接種については、平成7年4月2日～平成18年4月1日生まれの方で4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。
※3 子宮頸がん予防ワクチンについては、現在、積極的勧奨を差し控えています。予防接種を希望する方は、母子健康手帳を持参の上、保健センターまでお越しください。

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る)の未接種者は、早めに接種を済ませてください。予診票のない方は母子健康手帳を持参の上、保健センターまでお越しください。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。

休日急患診療

期 日	医療機関名	期 日	医療機関名
4月19日(日)	壮幸会行田総合病院	5月4日(月)	清幸会行田中央総合病院
4月26日(日)	清幸会行田中央総合病院	5月5日(火)	壮幸会行田総合病院
4月29日(水)	壮幸会行田総合病院	5月6日(水)	壮幸会行田総合病院
5月3日(日)	壮幸会行田総合病院	5月10日(日)	清幸会行田中央総合病院

・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。
・清幸会行田中央総合病院 ☎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～翌日午前7時【日曜日、祝日】午前9時～翌日午前7時
◇埼玉県大人の救急電話相談【#7000】
・県内どこからでも【#7000】をプッシュし、音声ガイダンスにしたがってボタン1を押すと相談窓口につながります(携帯電話可)。
・相談時間【毎日】午後6時30分～10時30分

子どもの健康

乳幼児健診
健 診 名 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にご連絡ください。

乳幼児相談(要申し込み)
日 時 4月21日(火)午前9時30分～11時
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)
日 時 5月8日(金)午前10時30分～11時30分(午前10時15分から受け付け)
対 象 平成26年11月15日～12月14日生まれのお子さんがある方

※いずれも場所は保健センター

