

日本脳炎予防接種の特例対象者

日本脳炎予防接種の標準的な接種スケジュールは、3歳から13歳の誕生日の前日までに第1期と第2期で計4回の接種をします。

特例対象者について

日本脳炎予防接種は、重い副反応(ADEM/急性散在脳脊髄炎)が生じたことから、平成17年度から平成21年度まで積極的な勧奨を控えていました。そのため、次の対象にあたる方は、本来受けるべき回数の中の不足分を接種することができます。

対象 平成19年4月2日〜平成21年10月1日生まれの方で、日本脳炎(第1期)予防接種が完了していない方

肝炎ウイルス検診

期間 6月1日(木)〜10月31日(火)

対象 次の①または②に該当する方
①市内在住の今年度40歳以上になる方で、過去に肝炎ウイルス検査を受けたことのない方
②今年度の特定健診の結果、肝機能数値に異常のあった方

費用 無料

検査方法 血液検査によるB型・C型肝炎検査

受診方法 健康保険証を持参し、直接

接種時期 9〜13歳の誕生日の前日まで

接種回数 第1期(3回)および第2期(1回)合計4回のうち、不足している回数

接種場所 市内協力医療機関へ予約をした上で接種

※接種回数や接種間隔は、過去の接種歴により異なります。また、接種の際は日本脳炎予防接種が必要で、保健センターへ問い合わせてください。

※市内協力医療機関については、市公式サイトをご覧ください。

問合せ 保健センター ☎ 555-1111
11 ☎ 626

実施医療機関へ

※実施医療機関について詳しくは、市公式サイトをご覧ください。

※対象ではない方も、保健所で検診を受けることができます。詳しくは西多摩保健所へ問い合わせください。

問合せ 保健センター ☎ 555-1111

11 ☎ 627 / 西多摩保健所 ☎ 042-8122-6141

乳がん集団検診

乳がん集団検診を行います。今年度未受診で対象となる方は、ぜひ申し込んでください。

日時 8月6日(日)午前8時〜午後4時(予定)

会場 保健センター

対象 次の(1)または(2)に該当する方
(1)一般対象者
(2)クーポン券対象者

市内在住で、受診日現在40歳以上で、昨年度未受診の女性

今年度乳がん検診無料クーポン券が送付されている方(次の①または②に該当する方)

平成29年度 乳がん検診無料クーポン券対象者

①昭和51年4月2日〜昭和52年4月1日生まれの方

②昭和49年4月2日〜昭和50年4月1日生まれで、過去に無料クーポン券を使用して乳がん検診を受診したことのない方

※豊胸手術やペースメーカー埋込み手術をした方は受診できません。注意してください。

定員 95人(先着順)

費用 一般対象者：1600円、クーポン券対象者：無料

内容 問診・視触診・マンモグラフィー

(乳房X線撮影)

申込み 6月2日(金)〜7月7日(金)に、次のいずれかの方法で申し込んでください。

①直接、保健センター窓口で申込み
②電話で保健センターへ申込み

③はがきに必要な事項を記入し保健センターへ郵送

※受付時間は、土・日曜日、祝日を除く午前8時30分〜午後5時です。

※郵送の場合は当日消印有効です。※申込時に時間の指定はできません。後日、検診時間を指定して個人に通知します。検診にかかる時間は30分程度です。

■ 申込はがき記入方法

<p><表面> 〒205-0003 羽村市緑ヶ丘 5-5-2 羽村市保健センター 乳がん検診担当 行</p>	<p><裏面> 乳がん集団検診希望 ■住所 ■氏名 (フリガナ) ■生年月日 ■電話番号</p>
--	--

問合せ 保健センター ☎ 555-1111
11 ☎ 626

30歳・35歳健康診査の受診を

若いころからの健康づくりが、将来の生活習慣病予防につながります。

日ごろ、健診を受ける機会のない方は、無料で健診を受けられるチャンスです。

実施期間 6月1日(木)～10月31日(火)

対象 次のすべてを満たす方

- ① 市内在住の方
 - ② 平成29年度内に30歳または35歳に達する方(昭和62年4月2日～昭和63年4月1日生まれの方または昭和57年4月2日～昭和58年4月1日生まれの方)
 - ③ 同様の内容の健康診査を受診する機会のない方
- ※妊産婦は対象となりません。
※受診は年度内1回となります。

■ 健診項目・内容

健診項目	内容
身体測定	身長・体重・腹囲・BMI
血圧測定	収縮期血圧・拡張期血圧
血中脂質検査	中性脂肪・HDL コレステロール・LDL コレステロール
肝機能検査	GOT・GPT・γ-GTP
血糖検査	空腹時血糖・ヘモグロビンA1c
尿検査	尿糖・尿たんぱく
貧血検査	赤血球数・色素量・ヘマトクリット値
心電図検査	心電図
その他	血清クレアチニン・尿酸

■ 30歳・35歳健康診査実施医療機関

医療機関名	電話番号
いずみクリニック	555-8018
小崎クリニック	554-0188
小作駅前クリニック	578-0161
栄町診療所	555-8233
神明台クリニック	554-7370
西多摩病院	554-0838
羽村三慶病院	570-1130
羽村整形外科 リウマチ科クリニック	570-1170
羽村相互診療所	554-5420
羽村ひまわりクリニック	555-1103
双葉クリニック	570-1588
前田外科クリニック	578-8875
松田医院	554-0358
松原内科医院	554-2427
柳田医院	555-1800
山川医院	554-3111
山口内科クリニック	570-7661
横田クリニック	554-8580

費用 無料

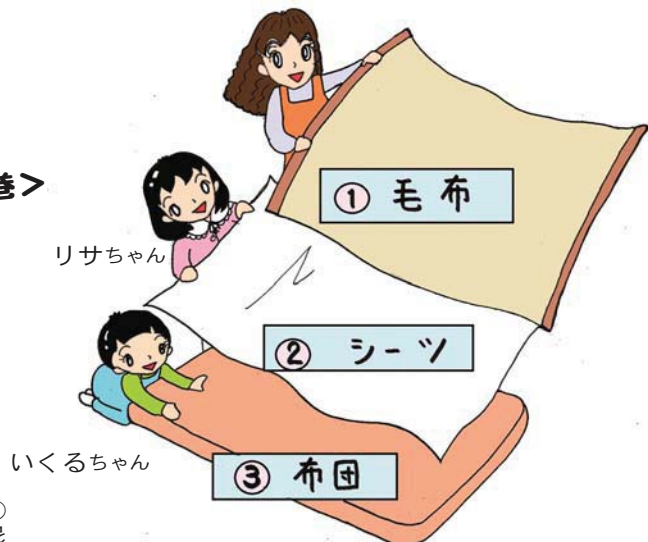
受診方法 保健センターで発行する受診券を持参し、左記の実施医療機関で受診

申込み・問合せ 申込書に記入し、郵送または直接保健センターへ ☎ 555-1111 内 627 番 205-0003 羽村市緑ヶ丘5-5-2

※保健センター窓口で申し込んだ方には、その場で受診券を渡します。窓口の受付は土・日曜日、祝日を除く午前8時30分～午後5時です。

※申込書は、保健センターで配布するほか、市公式サイトからダウンロードすることができます。

リサちゃんといくるちゃんの
分別クイズ!
〈毛布やシーツ、布団の分別
わかるかな?の巻〉



① 京原 A (早稲) ` ` ② 京原 A (早稲) ` ` ③ 京原 A (早稲) ` `