健康

問い合わせ先 健康づくり推進課 健康推進班(西合志庁舎) **☎**242-1183

インフルエンザ 予防接種のお知らせ

10月からインフルエンザ予防接種を実施します。予防接種による効果が維持される期間は、接種後約2週間後から約5カ月です。インフルエンザが流行する前に接種することをお勧めします。

○実施期間 10月1日~平成22年1月末まで

○対象年齢・料金など

対 象 年 齢	個人負担金	市助成額	接種回数	
3歳以上~中学生まで	1,000円	2,100円	1~20	
中学卒業者以降~64歳まで	1,500円	1,600円	1.250	
65歳以上	1,000円	2,100円	1 🛮	

※3歳以上~65歳未満の人は市が独自で予防接種の助成を行なっています。

※65歳以上の人は予防接種法で定められた予防接種です。60歳~64歳の人で★に該当する人も同様です。

★心臓・じん臓または呼吸器の機能に日常生活活動が極度に制限される人、およびヒト免疫不全ウイルスにより免疫の機能に日常の生活がほとんど不可能な程度の障がいを有する人

○接種医療機関 ※必ず事前予約が必要です。今年から新たに菊陽町の3医療機関が加わりました。

実施医療機関	電話番号	備考	実施医療機関	電話番号	備考
緒方整形外科医院(幾久富)	248-8181	15歳以上	須屋クリニック本田医院(須屋)	344-4833	
大森医院(竹迫)	248-0003	3歳以上	中山記念病院(須屋)	343-2617	3歳以上
温耳鼻咽喉科医院(幾久富)	248-6188	の成以上	成松内科医院(須屋)	345-5151	
ひかりヶ丘眼科・内科医院(幾久富)	348-6305	学童以上	西合志病院(御代志)	242-0132	16歳以上
三隅胃腸科内科外科医院(豊岡)	248-6161	子里以工	森本整形外科医院(御代志)	242-2231	
宮川内科医院(栄)	248-2155	3歳以上	山下胃腸科クリニック(須屋)	345-0600	
みやの小児科(幾久富)	248-5800	3 成以上	まつもとこどもクリニック(須屋)	338-8960	
山岡胃腸科内科(幾久富)	248-9001	学童以上	産科婦人科大竹クリニック(須屋)	344-3232	3歳以上
いけざわこどもクリニック(野々島)	242-6633		武蔵しもむら医院(菊陽町)	339-7561	
柴田整形外科(須屋)	346-5500	3歳以上	てらしま小児科医院(菊陽町)	232-5151	
庄嶋医院(合生)	242-3388		よしもと小児科(菊陽町)	233-2520	

65歳未満の人が表の医療機関以外で接種した場合は自己負担となりますのでご了承ください。

※合志市に住民票がある人が助成対象となります。医療機関窓口で保険証・免許証など住所がわかるものを提示してください。また、母子健康手帳・健康手帳をお持ちの場合は接種時にご持参ください。

※予診票は表の医療機関で配布します。接種前に「インフルエンザ予防接種を受けられる方々へ」の 説明事項をよく読み、必要性や副反応について理解しましょう。分からないことがあれば、接種す る前に医師や健康推進班へお問い合わせください。

インフルエンザ予防接種広域化事業

今年から、65歳以上の人で表の医療機関以外で接種希望する場合、医療機関によっては依頼書がなくても接種できるようになりました。ただ、接種時には広域化用予防接種予診票の持参が必要となりますので、各庁舎・各支所にて10月1日から配布します。接種できる医療機関については、その時にご確認ください。

※65歳以上の人で、表の医療機関や広域化事業に参加していない医療機関での接種を希望する場合は、 事前に「依頼書」申請の手続きが必要です。「依頼書」は各庁舎・各支所で10月1日から手続きできます。 印鑑をご持参ください。

(接種後に「依頼書」の交付はできませんのでご注意ください)

※新型インフルエンザの予防接種については、国からの実施要請(優先順位など)があり次第、お知らせします。

性特有のがん検診 推進事業を実施します

国の補正予算の成立により、「女性特有のがん検診推進事業」を実施します。

特定の年齢に達した女性に、子宮頸がん検診・乳がん検診の無料クーポン券、検診手帳、啓発チラシを配付します。今回、対象年齢に該当する人は、今年度に限りクーポン券の利用ができます。ぜひこの機会に検診を受診してください。

~9月から始まるがん複合検診を申し込んでいる人~

子宮がん検診、乳がん検診(マンモグラフィ検査)の申し込みをしている人は、クーポン券が使用できます。検診当日、必ずお持ちください。乳がん検診の乳房超音波検診を受診する人は、補助対象外になるので、自己負担額を徴収します。

~12月から実施予定の施設検診を申し込んでいる人~

対象年齢の人は10月から受診できます。市が実施するがん検診(委託医療機関)以外は補助の対象となりませんのでご注意ください。

※検診無料クーポン券の使用期限は平成22年3月31日までです。必ず期限内に使用してください。

	補助対象検診内容	委託医療機	幾関
子宮頸がん	問診·視診·内診·細胞診	産科婦人科大竹クリニック 池田クリニック 菊陽レディ ちが産婦人科 北熊本井上 熊本セントラル病院	ースクリニック
乳がん	問診・視触診・マンモグラフィ	高野病院 熊本セントラル病院	
₹₽\ 7. LO	問診·視触診	庄嶋医院 三隅胃腸科内科外科医院	*乳房超音波検診 料を別途徴収し ます。

※対象者は、6月30日時点で合志市住民基本台帳に登録されている女性です。

●子宮頸がん検診の対象圧齢

年 齢	生 年 月 日	
20歳	昭和63(1988)年4月2日~平成元 (1989)年4月1日	
25歳	昭和58(1983)年4月2日~昭和59(1984)年4月1日	
30歳	昭和53(1978)年4月2日~昭和54(1979)年4月1日	
35歳	昭和48(1973)年4月2日~昭和49(1974)年4月1日	
40歳	昭和43(1968)年4月2日~昭和44(1969)年4月1日	

●乳がん検診の対象年齢

●乳かん検診の対象中断				
年 齢	生 年 月 日			
40歳	昭和43(1968)年4月2日~昭和44(1969)年4月1日			
45歳	昭和38(1963)年4月2日~昭和39(1964)年4月1日			
50歳	昭和33(1958)年4月2日~昭和34(1959)年4月1日			
55歳	昭和28(1953)年4月2日~昭和29(1954)年4月1日			
60歳	昭和23(1948)年4月2日~昭和24(1949)年4月1日			