平成26年度 こどもの「定期

別海町では、予防接種法に基づき病気の発生やまん延を防ぐため予防接種を実施していま す。望ましい接種年齢(病気にかかりやすい年齢を考慮して定められた期間)に達したら、早め に予防接種を受けましょう。



定期接種

ワクチン名		接種回数	接 種 対 象 者					
BCG(結核)		1 🗇	生後5~8か月未満を標準的な接種期間とします。 生後1歳に至るまでが対象です。					
四種混合 (DPT-IPV) (ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ)	1期		生後3か月~7歳6か月に至るまでが対象です。					
三種混合(DPT) (ジフテリア・百日咳・破傷風)	1期	4回 (四種混合ワクチン/を接種したお子様け 三種混合ワクチン/B7ぎば						
ポリオ(IPV)								
二種混合 (DT) (ジフテリア・破傷風)	2期	1 🗇	対象者は、平成14年4月2日から平成15年4月1日生まれの小学6年生に相当する方です。学校を通じて連絡いたします。					
在1 / 图1 / 泪众 (MD)	1期	1回 1歳の誕生日がきたら、なるべく早めに接種しましょう。生後2歳 でが対象です。						
麻しん風しん混合(MR)	2期	1 🗇	対象者は、平成20年4月2日から平成21年4月1日生まれの小学校就学前方です。(6歳の誕生日に関係なく4月1日から接種できます。)					
水痘(水ぼうそう) 現在、任意ワクチンですが、平成26年度中に定期接種化される予定で接種対象者など決まり次第、「広報別海」「別海町役場ホームページ」等でお知らせい								
ヒブ(Hib) ★接種開始月齢によって接種回数が異な								
小児用肺炎球菌 ★接種開始月齢によって接種回数が異な	1〜 接種回数が異なります。 4回 生後2か月〜5歳に至るまでが対象です。							
子宮頸がん ★現在、子宮頸がん予防ワクチンの接種にお勧めはしていません。接種に当た有効性とリスクを理解した上で受けて(H25.6.14厚生労働省通知)	こっては、	30	対象者は、平成10年4月2日から平成15年4月1日生まれの小学6年生から高校1年生に相当する女子です。標準的な接種は中学1年生になります。(これまでに、ワクチンを接種し完了している方は、対象外です。)					

予防接種を受ける前には、保健センターで配布している「予防接種と子どもの健康」を必ず読みましょう。

予防接種が受けられる医療機関

※接種費用は、無料(町負担)です。 (定められた期間を過ぎると有料になります。)

	接種日・受付時間		定期のワクチン										
病院名			BCG	四種 混合	三種 混合	ポリ オ	麻しん 風しん	水痘	ヒブ	肺炎 球菌	子宮頸 がん	備考	
町立別海病院 (電話75-2311)	小 児 科 内科	火曜日 12:30~15:00	予約	•	•	ı		_	*		ı	I	予約制で任意ワクチンの接種ができます。 水痘(※)・おたふくかぜ・ ロタウイルス・日本脳炎
		木曜日 12:30~15:00		_	-	•	•	•	定期控	•	•	-	_
		月~金 16:00~	予約	_	-	-	-	_	※定期接種化予定	-	-	•	基本は、4価ワクチンの接 種になります。
西春別駅前診療所 (電話77-2350)	火·水·木 13:30~14:00			_	•	•	•	•	定	•	•	ı	_
尾岱沼診療所 (電話86-2625)			予約	_	_	•	_	•		•	•	_	-

母子手帳・保険証は必ずご持参ください。(持参されない場合は、予防接種を受けられません。)

予防接種は感染症を防ぐために重要なものですが、極めてまれに健康被害の発生 がみられます。定期の予防接種による健康被害が発生した場合には、救済給付を行う ための制度がありますので、保健センターにご相談ください。

詳しくは、町民保健センターで配布している「平成26年度こどもの定期の予防接種」をご 覧いただくか、医療機関にご相談ください。(ホームページからもご覧いただけます。)



定期の予防接種

平成26年度

種健康診査等のお知らせ

平成26年度の各種健康診査等を下記のとおり予定しています。

昨年受診された方には(子宮・乳がん以外)問診票の発送を行います。不要な方はご一報ください。 (特定健診は別海町国民健康保険加入者を対象としています。)

レディースデイ健診は申込みが必要です。申込み期間は、4月1日火10時~9月12日金17時まで(た だし、定員になり次第締切り)です。

【日程・会場】

- ※●のついている項目が受けられます。
- ※日程①・②・③で、発送する問診票・便キットなどが異なります。問診票等がお手元に届いた後で、「日 程①の日にちから日程②の日にちに変えたい | 等の希望がある場合はご連絡ください。

	月日	曜日	会場	時間	特定・若者健診	胃がん	肺がん・結核	大 腸 が ん	子宮・乳がん	肝炎ウィルス	エキノコックス
	4月16日 4月17~19日 4月20日	水 木~土 日	西春別みらい館 西春別ふれあいセンター床 丹地域会館	6:00~11:00 6:00~10:00	•	•	•	•	-	•	•
В	5月7日 5月8日 5月9·10日	水 木 金·士	中西別ふれあいセンター 上春別地域センター 中春別福祉館	6:00~11:00	•	•	•	•	_	•	•
程 ①	5月11日 5月12日	日月	走古丹地域防災センター 上風連地域センター	6:00~10:00 6:00~11:00							
	6月14日 6月15~19日 7月18日	日~木	別海町民保健センター	17:30~19:30 6:00~11:00 16:00~18:00	•	- •	•	•	_	•	•
	7月19·20日 7月21日	土·日 月(祝)	尾 岱 沼 き ら く る 本別海地域センター	6:00~11:00 6:00~10:00	•	•	•	•	-	•	•
日程	7月30日~8月1日 8月7~8日 8月19~20日	水~金 木~金 火~水	別海町民保健センター JA道東あさひ 上春別 JA道東あさひ 西春別	6:00~11:00	•	•	•	•	_	•	•
2	8月26~27日 8月28~29日	火~水 木~金	J A 中 春 別 J A 計 根 別	0.00 44.00							
日間時間指	リディー会 10月24~26日 11月28日	金~日	別海町民保健センター別海町民保健センター	6:00~11:00 13:00~16:00 7:00~11:00 13:00~15:00	•	•	•	•	•	•	•
3 可	(健康) 11月29日	土	西春別ふれあいセンター	8:00~12:30 14:30~16:30	_	_	_			_	-

健診項目	目 的 · 内容	参考料金 (25年度自己負担)
特定健康診查 (別海町国民健康 保険加入者対象)	40歳~74歳の方の生活習慣病を予防する健診です! 【対象】 <u>別海町国民健康保険加入者</u> 生年月日 昭和15年4月1日~昭和50年3月31日生 (ただし、年度内に75歳になる方でも健診当日74歳であれば受けられます。) 【内容】体格・血圧・尿・心電図・眼底検査・医師診察・血液検査	2,000円
胃がん検診	【対象】30歳以上(昭和60年3月31日以前生) 【内容】胃バリウムエックス線撮影	1,200 円 70歳以上 600円
肺がん・結核検診 (喀痰検診)	【対象】30歳以上(昭和60年3月31日以前生)【内容】肺エックス線撮影(喀痰検診:高リスク者(ヘヒースモーカー・血痰等)に希望でレントゲンだけではわかりにくいがんをみつけるため、喀痰細胞診3日法を行います。検診当日に説明し容器を渡すので後日提出となります。)	200円 (喀痰 600円) 70歳以上 100円 (70歳以上喀痰 300円)
大腸がん検診	【対象】30歳以上(昭和60年3月31日以前生) 【内容】 便潜血2日法(便を2日間容器に少量採りその中の血液反応をみます)	500 円 70歳以上 250円
若 者 健 診	【対象】19~39歳 <u>(昭和50年4月1日~平成8年3月31日生)</u> 【内容】特定健診の内容から眼底検査を除いたもの。	2,000円
子宮頸がん検診	【対象】20歳以上(平成7年3月31日以前生)で昨年度未受診の方 【内容】子宮頸部細胞診	1,000 円 70歳以上 500円
乳がん検診	【対象】40歳以上(昭和50年3月31日以前生)で昨年度未受診の方 【内容】 視触診・乳房エックス線撮影	40~49歳 1,800円 50~69歳 1,500円 70歳以上 750円
肝炎ウイルス検査	【対象】40歳以上(昭和50年3月31日以前生)で過去に検査を受けたことの無い方 【内容】 血液検査	B型肝炎 180円 C型肝炎 380円
エキノコックス検査	【対象】過去5年間でエキノコックス検査をしていない方 【内容】血液検査	無料

- ★金額はあくまでも現時点での参考です。後日送付案内される書類等でご確認ください。
- ★従来行ってきた結核検診は肺がん検診のレントゲン撮影の中に組み込んでの実施となります。肺がん検診をお受けください。
- ★オプション検査について、PSA(前立腺がん)検査・子宮頸がん検診に併せての子宮頸部エコーが受けられます。希望される方は当日会場にてお申込みください。
- ★生活保護受給の方に健診料金の全額助成を行っています。希望される方は、必ず事前に保健センターへ直接または電話でお申込みのうえ、生活保護受給の方であることをお申し出ください。当日、会場での申し出は受けられません。

レディースデイ健診は、申込みが必要です!!

申込み先 電話75-0359 FAX75-0337 Eメールhoken@betsukai.jp

※原則時間の希望は受付けられません。

※FAX・Eメールで申込まれた方へは2日以内(土・日・祝日を除く)に受付確認の返信を行います。返信のない方は保健センターにお問合せください。

■申込期間:4月1日火10時~9月12日金17時まで(ただし、定員になり次第締切ります。)

<u>申込みFAX用紙] 別海町民保健センター:FAX 0153-75-0337 ※コピーしてFAXしてください。</u>

受けるものに○	名 前	住 所	生年月日	電話·FAX	健診希望日
子宮・乳・胃・肺・大腸		〒 - -	T·S·H	電話	月日
特定·若者·肝炎		<u> </u>	年 月 日	FAX	
子宮・乳・胃・肺・大腸		〒 - 別海町	T·S·H	電話	月日
特定・若者・肝炎		- カリ/母叫J	年 月 日	FAX	

*レディースデイ健診は完全予約制です。申込み後に変更される際は早めにご連絡ください。

*以下の太枠内はこちらでFAXを返信する際に使用しますので、何も書き込まないでください

受付日 月 日 上記の内容で申込みを承りました。