だよ

高齢者肺炎球菌予防接種

②6歳から6歳未満の方で、心臓・腎 ど不可能な程度の障がいがある方 の障がいやヒト免疫不全ウイルスに 常生活活動が極度に制限される程度 よる免疫の機能に日常生活がほとん (身体障害者手帳1級相当) 呼吸器の機能に自己の身辺の日 ①今年度65歳になる方

※①~③のうち、過去に高齢者肺炎球 ③令和元年度から令和5年度におい 90・95・100歳となる方 ては、当該年度に70・75・80・85

菌ワクチン(23価ワクチン)を接種

接種費用 接種期間(4月1日(木)から令和 4年3月3日(木)まで 税世帯・生活保護世帯の方は、事 したことがある方は除きます。 2000円(町民税非課

※令和3年度対象の方には、個別通 前申請で無料 知しています。詳細は、通知内容

※このコーナーは、 今月の健康俳句

をご確認ください。

※新型コロナウイルスワクチン予防 上の間隔があくように計画してく 接種の接種前および接種後13日以

費用助成事業(任意接種)高齢者肺炎球菌予防接種

対象者 ①66歳以上の方

助成金額 ※ただし定期予防接種対象者、過去に 前申請で8259円 うけたことがある方は除きます。 税世帯・生活保護世帯の方は、 定期予防接種または本事業の助成を 4259円(町民税非課 事

でお問い合せください。 ご不明な点は、健康生きがい課ま

MR第2期予防接種

接種期間 4月1日(木)から令和 対象者 年長児(平成27年4月2日 から平成2年4月1日生まれ)

4年3月31日 (木) まで

※予診票は出生時(または転入手続 き時)にお渡ししています。紛失 された方は、母子健康手帳を持参 再発行の手続きをしてくださ

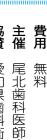
11歳以上13歳未満 一種混合予防接種

※小学6年生のお子さんに予診票を 送付しました。

日本脳炎第2期予防接種

※令和3年度は日本脳炎ワクチンの 対象者 9歳以上13歳未満 りします。 りしていますが、ワクチンが増産 4年生のお子さんに予診票をお送 供給量が減少しているため、 される令和4年度に予診票をお送 ます。そのため、例年4月に小学 の期限が近づいている方を優先し および定期接種が受けられる年齢 接種者(1期1回目および2回目

※平成13年4月2日から平成19年4 月1日生まれの方は、20歳未満ま 4回)の接種がお済みかご確認く で接種できます。第2期まで(計



張北部支部、大口町

申込みおよび問合せ先

※新型コロナウイルス感染症 ります。 を得ず中止となる場合があ の流行状況等により、やむ

25

94-0051



歯の健康センターの

日時 6月6日 (日) 成人歯科健診を実施します。 子どものフッ化物塗布

場 所 午前9時3分から11時3分 (ほほえみプラザ2階) 保健センター

▽大口町にお住まいの18歳以 ▽1歳から小学4年生のお子 上の方 さん

が必要です。 健康生きがい課へ事前予約 尾北歯科医師会 愛知県歯科衛生士会尾

令和3年度がん検診等健康診査について

大口町の死因の約4割を占めるがん、心臓病、脳卒中などの生活習慣病は、気づかないうちに進行し、放っておくと重症化してしまいます。自分の健康を守るために、定期的に検診を必ず受けましょう。

町で実施する検診は、町内にお住まいで、勤務先などで検診を受ける機会のない方が対象です。

- 各検診は集団検診または個別検診(医療機関検診)のどちらか1年度1回の受診に限ります。
- ※2回以上受診された場合、**2回目以降の検診費用は全額自己負担**となります。

1. 検診の種類・対象者・金額

検診の内容		対 象 者	検診費用		
1天 1 7 7	7 11	年齢は令和4年3月末現在	集団検診	個別検診	
	胸部レントゲン検査	20歳以上の方	200円	700円	
①結核・肺がん検診	胸部レントゲン検査+ かくたん検査(3日分)	50歳以上で喫煙指数 (1日喫煙本数×喫煙年数)が600以上の方	500円	2,000円	
	胃部レントゲン検査	20歳以上の方	1,000円	2,500円	
② 胃がん検診 レントゲンか内視鏡の どちらか選択	胃部内視鏡検査	和暦奇数年生まれで40歳以上の方 (ただし、和暦偶数年生まれの40歳以上の方で、令和2年度中に胃部内視鏡検査を受けることができなかった方も令和3年度に受けることができます。)		2,500円	
③大腸がん検診	便検査(2日分)	20歳以上の方	300円	500円	
④子宮頸がん検診	医師による診察と 子宮頸部の細胞診	和暦奇数年生まれで20歳以上の女性	800円	1,000円	
⑤乳がん検診 マンモか超音波のどちらかー	マンモグラフィ検査 (レントゲン検査)	和暦奇数年生まれで35歳以上の女性	1,000円	1,500円	
方。授乳中·卒乳後6か月未満 の方は受診できません。	超音波検査	20歳以上の女性		1,500円	
⑥ 前立腺がん検診 集団検診のみ	血液検査(血液中の前立腺 特異抗原値を測定します)	50歳以上の男性	300円		
⑦ 肝炎ウイルス検診 個別検診のみ	血液検査(B型・C型肝炎 ウイルスに感染しているか どうかを調べます)	40歳以上で過去に肝炎ウイルス検記 ことがない方 <実施期間> 7月から10月 ※事前に健康生きがい課で申請が必要です	無料		
⑧ピロリ菌抗体および ペプシノゲン検査 個別検診のみ	血液検査 (胃がんになりやすいかど うかを判定します)	20歳以上の方(消化器疾患で治療中またのある方、ピロリ菌検査またはピロリ菌除動けたことのある方は対象外) <実施期間>7月から10月 ※事前に健康生きがい課で申請が必要で	1,000円		
⑨わかば健診個別健診のみ	身体計測、腹囲測定、血 圧測定、尿検査、血液検 査(脂質・血糖・貧血・ 肝機能・腎機能)、診察	20 歳から 39 歳までの方 (S57.4.2~H14.4.1生まれ) <実施期間 > 6月から7月	1,000円		
⑩歯周病予防健診	一般歯科・歯周病診査、 歯科相談、ブラッシング指導	20歳から74歳までの方 (S22.4.2〜H14.4.1生まれ)	500円		
①後期高齢者歯科 口腔健診	歯牙検査、咀嚼・嚥下・ □腔機能検査、歯科相談	75歳以上の方(S22.4.1以前生まれ)	無料		

自己負担金(検診費用) の免除について 生活保護世帯の方は、特定健康診査およびがん検診の自己負担金が免除になります。手続きが必要ですので、受診する前に健康生きがい課に申請してください。

センター ぐ94-0051 だより(健康生きがい課)

2. 無料クーポン券対象者

以下の対象者へ5月末までに無料クーポン券を送付します。受診する際、無料クーポン券を提出していただくと、 当該検診の自己負担金が無料になります。

対象	肺がん 検診	胃がん 検診	大腸がん 検診	子宮頸がん 検診	乳がん 検診	前立腺がん 検診	歯周病 予防健診
20歳 平成12年4月2日から 平成13年4月1日生				女性●			
30歳 平成 2年4月2日から 平成 3年4月1日生							•
40歳 昭和55年4月2日から 昭和56年4月1日生	•			女性●	女性●		
45歳 昭和50年4月2日から昭和51年4月1日生	•			女性●	女性●		
50歳 昭和45年4月2日から 昭和46年4月1日生			•	女性●	女性●	男性●	•
55歳 昭和40年4月2日から 昭和41年4月1日生	•	•	•	女性●	女性●	男性●	
60歳 昭和35年4月2日から 昭和36年4月1日生	•	•	•	女性●	女性●	男性●	•
70歳 昭和25年4月2日から昭和26年4月1日生							•

●クーポン券配布

3. がん検診等の日程および実施場所について

集団検診

実施する検診

①結核・肺がん ②胃がん (X線のみ) ③大腸がん ④子宮頸がん ⑤乳がん (マンモグラフィのみ) ⑥前立腺がん **場所** ほほえみプラザ **日程** 6月号広報でお知らせします。

個別検診

実施する検診 ①結核・肺がん ②胃がん ③大腸がん ④子宮頸がん ⑤乳がん ⑦肝炎ウイルス検査 ⑧ピロリ菌検査 ⑨わかば健診

場所 以下の表のとおり。直接医療機関にご予約ください。

検診実施医療機関・電記	参の種類	①結核・肺がん	②胃がん検診	(内視鏡)	③大腸がん検診	④子宮頸がん検診	⑤乳がん検診	⑤乳がん検診	⑥前立腺がん検診	⑦肝炎ウイルス検査	8ピロリ菌抗体および	⑨わかば健診
今井医院	~ 95-2534	•										
さくら総合病院	~ 95-6711	•							個			
さのクリニック	~ 94-0222								別			
すずいクリニック	~ 96-1114	•							検診			
みどりクリニック	~ 95-0881	•	•						ば			
やまだクリニック	~ 94-1333	•	•		•				あし	•	•	•
山田外科内科	6 96-6000	•	•	•	•			•	ŧ	•		•
伊藤整形・内科健診センター	~ 92-3382						•	•	個別検診はありません			
総合犬山中央病院	€ 0568-62-8246					•	•	•	, 0			
江南厚生病院	¢ 51-3330						•					

実施期間 ①~⑤ 6月1日(火) から令和4年1月31日(月)

⑦・⑧ 7月1日(木) から10月31日(日) 9 6月1日(火) から7月31日(土)

歯科健診

実施する検診 ⑩ 歯周病予防健診 ⑪後期高齢者歯科□腔健診 場所 以下の表のとおり。直接医療機関にご予約ください。

大口歯科	~ 95-3745	オーシマ歯科	~ 95-6166	さくら総合病院	~ 95-6711
丹羽歯科	~ 95-6655	藤本歯科医院	~ 81-4321	舟橋歯科クリニック	~ 95-7100
本来堂デンタルクリニ	ック ぐ 96-0817	もみの木歯科	~ 95-3939	ライフデンタルクリニック	^ 95-0046

実施期間 ⑩・⑪ 6月1日(火)から令和4年3月31日(木)