種 お 知

問合せ 保健課 8 55

医療機関に予約をしてから受けてください。

事前に接種協

力

1

2

次の予防接種を受ける方は、

5/25 丞から おおむね毎月第4水曜日 時間 19:00 ~ 20:30 場所 大仙市大曲交流センター 2階和室 世話人 熊澤、加賀谷、松井 アディクションとは、依存症のこ とです。人には頭ではわかっていて もやめられないことや変わりたくて も変われないことがあります。依存 症で悩んでいる本人だけでなく、か かわっている家族の方々や依存症に 関心のある方が、集って話し合うこ とで回復のヒントなどを考えて同じ 悩みの解消につなげる会です。予約 は不要です。匿名でも参加できます。 問合せ/加賀谷 ☎ 090-7937-4466

笑いヨガで仲間との交流 プラス健康度アップ!

00

大曲仙北歯科医師会 5月の休日歯科診療当番医

おやしき歯科クリニック(大仙市角間川)

グループ・仲間から

問題を考える会

大仙アディクション

元気をもらおう!

笑いの会

5/20窟

内容 笑いヨガ・ゲーム・軽体操など 講師 保健師 場所 健康管理センター(角館) 受付 9:40~10:00 終了11:30頃

笑いは、手軽にできる呼吸法で、 おなかや胸の筋肉を動かして酸素を 体内に取り込むことで、血行促進や 免疫効果があると言われています。 仲間と一緒に笑いの効果を実感しま しょう。申し込みはいりません。

問合せ/仙北市保健課 ☎55-1112

1日 はら歯科医院 (大仙市大曲大花町)

29日 井関歯科医院(大仙市朝日町)

祐生堂医院歯科 (角館町竹原町)

ながさか歯科医院(大仙市北長野)

だれかに話をすると安心する 傾聴ボランティア えくぼの会

5/16月 10:00~14:00

場所 角館交流センター 相談室

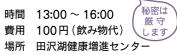
心に溜まったことや、気になるこ と、心配なこと、話してみませんか。 「えくぼの会」会員がゆっくりお茶を 飲みながら一緒に考えていきます。 時間内の都合のよいときに気軽に

訪れてください。

問合せ/仙北市保健課 255-1112

語って、笑って、ホッと一息 えがおサロン

時間 13:00 ~ 16:00 100円(飲み物代)



「えくぼの会」会員が毎月サロン を開いています。お茶やコーヒーを 飲んで語ってホッとするスペースで す。申し込みはいりません。

困り事・ぐち・相談事などありまし たら、1人で抱え込まずにお気軽に このサロンにお立ち寄りください。 5月11日は折り紙で、はし入れ・箱・ ぽち袋などを折ってみます。お気に 入りの紙をご持参ください(なくて も準備してあります)。

問合せ/仙北市保健課 ☎55-1112

'えがおサロン" をお手伝いしてくれ るスタッフを募集しています

2 0187(88)8418

2 0187(65)2002

2 0187(56)2255

2 0187(63)8100

2 (53)2268

せ

自己負担額』接種医療機関に30 種医療機関にお持ちください) 証や生活保護受給者証等の確認できるも 生活保護の方は全額助成 (緊急時医療依頼 0 0 円を差引 のを接

高齢者の肺炎球菌ワクチン

定期予防接種

持ち物】対象者宛ての通知書、 た額の接種費用を支払って くださ 自己負担する接

【その他】

◎任意接種として既に肺炎球菌ワクチン接種を受 けたことがある方は、 対象外となります

◎平成26年度、27年度の対象者だった方は、 全額

①次の年齢の方

ことによって、

予防効果が期待されます。

を予防するワクチンではありませんが、

れています。

肺炎球菌ワ

クチンは、

肺炎のすべて

接種する

高齢者の肺炎の約半数は、

肺炎球菌が原因とさ

◎対象者には通知が送付されます

大人の風 ん予防接種

昭和26年4月2日生~

昭和21年4月2日生~

昭和16年4月2日生~

昭和11年4月2日生~

昭和6年4月2日生~

大正15年4月2日生~

大正10年4月2日生~

大正5年4月2日生~

大正6年4月1日生の方

昭和27年4月1日生の方

昭和22年4月1日生の方

昭和17年4月1日生の方

昭和12年4月1日生の方

昭和7年4月1日生の方

昭和2年4月1日生の方

大正11年4月1日生の方

人の風しん予防接種費用を全額助成. 先天性風しん症候群の発生予防を 発生予防を目的とした大

【接種対象者】

①仙北市に住民登録されている妊娠を予定または

②現在妊娠中の-人の夫

【対象ワクチン】麻疹風しん混合 (MR) ワクチン 風しん単抗原ワクチン

②6歳以上6歳未満の方で心臓、

腎臓、

呼吸器の

65歳

70歳

75歳

80歳

85歳

90歳

95歳

100歳

機能や免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障

いを有する方 (身体障害者手帳の写し

等を接

希望する女性

【助成額】 接種費用の全額 (1 人につ ŧ ・回限り

【助成期間】平成2年3月31日まで

(助成額) 接種費用のうち300

0

円を助成し

#

接種期限】平成2年3月3日

種医療機関にお持ちください

保健

健康の掲示板

おたふく かぜ

任意予防接種助成

に接種費用の おたふくかぜワクチンの予防接種を希望する方 一部を助成します

①満1歳から小学校就学前の希望者に対 種費用のうち40 (対象児には個人通知します) BUI)に、 〇〇円まで2回を限度に助成 のの円まで2回を限度に助成

②小学生以上の希望者に接種費用のうち400 円を限度に1回助成 (保健課で手続きが必要で 0

|推奨される接種間隔等]|1歳で1回目を接種 (自己負担額) 接種医療機関に4000円を限度 に差引 た額の接種費用を支払ってくださ

を接種することが推奨されて が推奨されて 5歳から小学校に入学する前の1年間で2回目 MR予防接種と同じ時期に接種す ます。 ること

【その他】自己負担する接種費用は、 持ち物】母子健康手帳、 診察券、 自己負担する接種費用(必要時 お薬手帳など) 予診票、 医療 険被保 健康

保険証、

険者証、

予診票が手元にない方は、 療機関にお問い合わせください 保健課で手続きが必 接種する医

17 広報せんぼく

保健

健康の掲示板

日本脳炎定期予防接種 (接種対象者·回数·接種期限)表

I 期3回目接種済 I 期1回目接種済 受けていない 9歳になってから 7歳半になる前まで 7歳半になる前まで 7歳半になる前まで	平成 20 年 (7 歳半未満) ~平成 21 年 10 月 1 日生						
9歳になってから 7歳半になる前まで 7歳半になる前まで 7歳半になる前まで	<u>+成20+√/成+木洞/**</u> +放21+10月1日主						
	I 期3回目接種済	I 期 2 回目接種済	I 期1回目接種済	受けていない			
13歳未満まで終了 ↓ ↓ (6 ~ 28日あける) ↓ (6 ~ 28日あける) 9歳になってから I 期追加接種 ↓ 13歳未満まで終了 9歳になってから 9歳になってから I 期接種 I 期追加接種 I 期追加接種 I 期追加接種	Ⅱ期接種	I <mark>期追加接種</mark> ↓ 9歳になってから II 期接種	I 期 2 回目接種 ↓ (6 ~ 28日あける) I 期追加接種 ↓ 9歳になってから II 期接種	I 期 1 回目接種			

Ⅰ期不足分とⅡ期を9歳~13歳未満までに定期予防接種として受けられます。

平成19年4月2日生~平成20年(7歳半以上)					
I 期3回目接種済	I 期2回目接種済	I 期1回目接種済	受けていない		
9歳になってから Ⅱ 期接種 13歳未満まで終了	9歳になってから I 期追加接種 ↓ (6 ~ 28日 あける) II 期接種 13歳未満まで終了	9歳になってから I 期 2 回目接種 ↓ (6 ~ 28日あける) I 期追加接種 ↓ (6 ~ 28日あける) II 期接種 13歳未満まで終了	9歳になってから I 期 1 回目接種 ↓ (6 ~ 28日あける) I 期 2 回目接種 ↓ (6 か月以上あける) I 期追加接種 ↓ (6 ~ 28日あける) I 期接種 13歳未満まで終了		

Ⅰ期不足分とⅡ期を9歳~13歳未満までに定期予防接種として受けられます。

20歳半未満~平成19年4月1日生						
I 期3回目接種済	I 期2回目接種済	I 期1回目接種済	受けていない			
Ⅲ期接種20歳未満まで終了	I 期追加接種 ↓ (6 ~ 28日 あける) II 期接種 20歳未満まで終了	 I 期 2回目接種	 I期1回目接種			

日本脳炎定期予防接種(接種対象者・回数・接種期限)表

7歳半以上9歳未満は日本脳炎定期予防接種は対象となりません。

平成21年10月2日生~3歳

7歳半(90か月)になる前にⅠ期2回とⅠ期追加を終了、Ⅱ期を9歳で接種

標準: 3歳で I 期1回目接種

↓ (6~28日あける)

I期2回目接種

→ (6 か月以上あける 標準1年)

4歳で I 期追加接種

9歳でⅡ期接種(Ⅱ期は1回の接種)

【自己負担額】無料

己負担になります。

早めに接種を受けてくださ

【その他】予診票が手元にない方は、 「持ち物 】 母子健康手帳、 険証、診察券、 お薬手帳など) 予診票 (必要時 保健課で手 :健康保

一種混合定期予防接種

2期の定期予防接種として接種 二種混合 (ジフテリア・破傷風) は、 じます

【接種対象者】小学6年生(平成16年4月2日 成7年4月1日生まれ)

【自己負担額】無料

1期、2期それぞれに接種期間を過ぎると任意

早 ġ 平成29年3月31日まで接種してください。 月2日~平成23年4月1日生まれの方)

【接種回数】1回 【接種期限】平成29年3月31日 接種期間を過ぎると任意予防接種となり全額自 ~ 平

四種混合の

②5歳から小学校就学前に2期1

回 (平成22年

2歳の誕生日の前日までに接種

1歳を過ぎたら

予防接種となり全額自己負担になります。 に接種を受けてください

【持ち物】母子健康手帳、予診票(必要時:健康保 診察券、 お薬手帳など)

【その他】予診票が手元にない方は、 続きが必要です。 保健課で手

い合わせをするか、保健課にご連絡ください 「協力医療機関」の確認は直接医療機関に問

ん 風 定期予防接種 $\widehat{\mathsf{M}}$ R

がワクチンで予防することができます。 の合併症を起こし重症化することもある病気です 麻しんは感染力が非常に強く、 肺炎や脳炎など

受けることができます。 方々の接種時期が緩和され、

期は計3回の接種

日本脳炎定期予防接種を受ける機会のなかった

20歳未満までの間に

日本脳炎定期予防接種

【自己負担額】無料

【接種対象者·回数·接種期限】 表参照

【その他】予診票が手元にない方は、

保健課で手

続きが必要です。

、持ち物】母子健康手帳、

予診票 (必要時

健康保

診察券、

お薬手帳など)

己負担になります。

早めに接種を受けてくださ

接種期間を過ぎると任意予防接種となり全額自

ります。2期の予診票は対象となるお子さんに通 MR (麻しん・風しん) 定期予防接種1期予診票 対象となるお子さんに乳児訪問時に渡してあ

【接種対象者·回数·接種期限】 歳から2歳未満に1期1回、

麻

19 広報せんぼく