

献血

対象 16歳以上69歳未満 ※献血方法により、年齢・体重で献血基準が変わります。
 日時 8月24日(水) 午後2時～4時
 場所 市総合病院
 持ち物 献血カードまたは手帳



予防接種

種類	対象者	接種方法
日本脳炎	1期初回(6～28日間隔で2回接種) 3歳以上7歳半未満のお子さん 1期追加(1回接種) 初回接種(2回)終了から、おおむね1年経過している7歳半未満のお子さん 特例対象者 平成19年4月2日～平成21年10月1日生まれで、7歳半未満または9歳以上13歳未満のお子さん 平成7年4月2日～平成19年4月1日生まれで20歳未満の方 ※公費で4回接種できますが、接種回数・時期はこれまでの接種歴により異なりますので、詳しくは問い合わせください。	①8月19日(金)までに次のいずれかの方法で申し込みください。 ▷保健センターまたは支所窓口 ▷保健センターへFAX (FAX ☎0095) ▷市ホームページ ②9月1日以降に、申し込みをした医療機関へ接種日時を予約してください。 ③予診票と母子健康手帳を持ってお出掛けください。
ジフテリア 破傷風混合 トキソイド	平成16年4月2日～平成17年4月1日生まれ(小学6年のお子さん) ※対象の方には通知します。3種混合予防接種の初回接種が終了していない方は、保健センターに問い合わせください。	
麻疹・風疹	第1期 1歳以上2歳未満のお子さん 第2期 平成22年4月2日～平成23年4月1日に生まれたお子さん ※第2期は、平成29年3月31日まで ※麻疹・風疹両方に、確実にかったことがある方は対象外	
ヒブ	初回(27～56日間隔で3回接種) 生後2カ月以上5歳未満のお子さん 追加(1回接種) 初回接種終了から7カ月経過している5歳未満のお子さん	<p>○医療機関へ直接、接種日時を予約してください。 ※保健センターへの申し込みは不要です。</p>
小児用肺炎球菌	初回(27日以上の間隔で3回接種) 生後2カ月以上5歳未満のお子さん 追加(1回接種) 初回接種終了から60日経過している1歳～5歳未満のお子さん	
4種混合 (ジフテリア 百日せき、破傷風 不活化ポリオ)	初回(20～56日間隔で3回接種) 3種混合ワクチンおよびポリオワクチンのいずれも接種していない、満3カ月以上7歳半未満のお子さん 追加(1回接種) 初回接種終了から1年経過している7歳半未満のお子さん	
水痘	水痘にかかったことがない1歳以上3歳未満のお子さん(3カ月以上の間隔で2回)	
BCG	生後5カ月以上8カ月未満のお子さん 1歳未満で接種していないお子さんも含みます。	対象の方には日程等のご案内をしてありますので、ご確認ください。