

予防接種(医療機関での個別接種)

| 種類 | 対 象 者 | 接種方法 |
|-------------------------------------|--|---|
| 麻しん・風しん 第1期 | 平成26年2月以前に生まれた2歳未満のお子さん (麻しん・風しん両方に、確実にかかったことがある方は対象外) | ① 2月20日(金)までに次のいずれかの方法で申し込みください。 |
| 日本脳炎 | 1期初回(6~28日間隔で2回接種) 平成24年1月以前に生まれた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7年4月2日~平成17年4月1日生まれの方で今までに4回接種していない方 ▷平成17年4月2日~平成19年4月1日生まれの方で今までに3回接種していない方 | ○保健センターへFAX (図の0095) ○市ホームページ ○保健センターまたは支所窓口 ②3月2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。 |
| 4種混合 ジフテリア 百日せき、破傷風 不活化ポリオ | 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 | |
| 不活化ポリオ | 1期初回 今までに生ポリオワクチンを2回接種していない7歳半未満のお子さん(4種混合を接種しているお子さんを除く) 1期追加 平成26年1月までに1期初回接種を終了している7歳半未満のお子さん ※予診票をお持ちでない方は、保健センターまでご連絡ください。 | ○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。 |
| 水痘ワクチン | 水痘にかかったことがない次の方 ▷今までに2回接種していない1歳以上3歳未満のお子さん ▷今までに1回も接種したことがない3歳以上5歳未満のお子さん | |

※3種混合予防接種を希望する方は、保健センターへ問い合わせください。



| 種 類 | 対 象 者 | 期日 | 受付時間 | 場所 | 接種方法 |
|-----|-----------------------|----------|-------------|--------|------------------------------------|
| ВCG | 平成26年9月1日 ~15日生まれ | 2月26日(木) | 午後1時30分~50分 | 保健センター | 母子健康手帳と予診票を 持って、受け付けしてく ださい。 |
| | 平成26年9月16日 ~30日生まれ | 3月16日(月) | | | |

市口腔保健協議会研修会

 \Box **時** 3月1日(日) 午後2時~3時30分

場 所 保健センター

対 象 介護施設職員、障がい者支援施設職員および介護者

題 「明日から役立てよう、口腔ケアのちょっとしたコツ 演

~知らなきゃ怖い 介護現場~」

師 奥村美雪氏(可児口腔ケアグループかきくけこ代表・歯科衛生士) 講

定 員 60人

申込方法 2月20日(金)までに土岐歯科医師会へ電話またはファックスで申し込みください。 ※電話での申し込みは、月・水・金曜日の午前10時~午後3時にお願いします。

土岐歯科医師会 (☎⑤ 5924· ☎⑤ 5965) 問

