

事業名	対象者	期 日	時 間	場 所	備 考
乳幼児健康相談	乳幼児の保護者	11月24日(金)	午前10時～11時30分	保健センター	みそ汁の塩分測定を希望の方は、当日朝の、みそ汁を50ml程お持ちください。
栄養相談 みそ汁の塩分測定	市民	11月27日(月)	午前10時～11時30分 午後1時30分～3時		
健康相談	市民	11月22日(水)	午後1時15分～2時		血圧測定 尿検査など
成人歯科健診 歯科相談			午後1時15分～2時30分		歯みがき指導も行います。
こころの健康相談	不眠・ふさぎ込み・怒りっぽい・認知症などでお悩みの方	11月28日(火)	午後1時～3時	東濃保健所	要予約 東濃保健所(☎31111・内線362)または、保健センター
結核住民検診 (胸部レントゲン撮影)	昭和42年4月1日以前に生まれた方(今夏に受診された方、勤務先・病院などで受診される方、妊娠中の方は除く)	11月30日(木)	午前9時～11時30分 午後1時～3時	駄知体育館駐車場	受診票のない方で、検診を希望される方は、最寄りの会場へ直接お出掛けください。
		12月1日(金)	午前9時～11時30分	西部支所	
			午後1時～3時	保健センター	
			午後1時～3時		
献血	16歳以上69歳以下の方 (65歳以上は、60～64歳の間に献血経験のある方)	11月30日(木)	午前10時～11時	東濃陶器(株)	持ち物：献血手帳
			午後0時30分～1時30分	(株)ノロ士岐店	
			午後2時30分～3時30分	大東亜産業(株)	

第1期(初回) 3種混合〈ジフテリア・百日せき・破傷風〉予防接種(個別接種)

- 対象者：平成18年8月31日以前に生まれたお子さんと、3種混合ワクチンの第1期を3回接種していない7歳未満のお子さん
平成17年11月30日までに、第1期3種混合ワクチンを3回接種し、第1期の追加接種をしていない7歳未満のお子さん
- 申込方法：希望の医療機関を選び、申込書に必要事項を記入し、11月15日(水)までに保健センターまたは、最寄りの支所へ提出してください。FAXでも受け付けます(FAX ☎0095・保健センターあて・申込後確認の電話をお願いします)。
市ホームページからも申し込みができます。
- 実施期間：12月～2月(3週間以上開けて3回接種してください)
(申し込みされた方は、11月25日(土)以降に希望医療機関へ接種日時を予約の上、接種してください)
- 注意
 - ・接種の前には、「予防接種と子どもの健康」をよくお読みください。
 - ・過去に百日せきと診断されたことがあるお子さんは、保健センターへご相談ください。

医療機関	電話番号	実施曜日	受付時間	医療機関	電話番号	実施曜日	受付時間
土岐市立総合病院	☎2111	月	15:00～16:00	加藤耳鼻咽喉科	☎3722	月～土	8:30～9:00
はやし内科	☎1205	月	15:30～16:00	熊谷医院	☎2008	月・火・水・金	15:00～15:30
井籠医院	☎6906	月～土	9:00～12:00	沢田医院	☎8288	月・水・金・土	12:00～12:30
高井病院	☎6516	月・水・金	17:30～19:00			木	16:30～17:00
林小児耳鼻咽喉科医院	☎6719	水	14:00までに受け付け	タカギクリニック	☎3959	月・火・木・金	9:00～12:00
川越クリニック	☎0033	金	11:30～12:00			水・土	15:30～17:30
水野生々堂医院	☎6005	月・火・木・金	16:00～19:00	中島医院	☎3225	月～金	9:00～12:00
駄知診療所	☎2101	土	9:00～12:00	西尾産婦人科	☎1211	第1・3・5土	8:30～12:00
陶生堂医院	☎2171	月	11:50までに受け付け	松井小児内科医院	☎7222	月・火・水・金・土	11:30～12:00
安藤整形外科	☎5532	月	17:50までに受け付け	松本クリニック	☎0567	月・火・水・金・土	15:00～15:30
土岐内科クリニック	☎0656	月	15:00～16:30 (月が祝日の場合は水)			水	11:30～12:00
荒木内科小児科医院	☎3406	月・火・水・金	16:00～17:30			土	13:30～14:00
加藤外科皮膚科	☎3982	月・火・木・金	12:00～12:30	安川医院	☎2866	月・金	16:00～19:00
河合クリニック	☎6155	月・火・水・金	9:00～12:00	山村医院	☎2018	火・木	16:30～19:00
		水・土	17:00～19:00			月・火・水・金・土	9:00～12:00
			9:00～12:00			月・火・水・金	17:00～18:30
			15:30～16:00			木	17:00～18:00
			18:30～19:00			月・火・水・木	12:00～13:00
			12:00～12:30			火・水・金	18:00～19:00
			9:00～12:00				
			16:00～18:30				
			9:00～12:00				

きりとせん

3種混合(初回) 予防接種申込書

希望医療機関名

昨年までの接種状況を記入してください。

今までに一度も接種
したことがない

1回目接種日
(年 月 日)

2回目接種日
(年 月 日)

3回目接種日
(年 月 日)

接種を受けるお子さんの氏名	生 年 月 日	住 所	保護者氏名・電話番号
	平成 年 月 日	〒509-	☎ —

