

医師による健康相談

月 日	受付時間	場 所
3月18日(火)		ウエルフェア土岐
3月26日(水)	13:00 ~ 14:30	白寿苑(駄知町)
3月27日(木)		保健センター

● 内容 血圧測定、尿検査、診察など

花粉の季節が
やってきました

花粉アレルギーの予防のポイントは、花粉への接触を避けることにあります。そこで、日常生活では次のような点に気を付けましょう。

- 風の強い日の外出を避ける。
- 帰宅後は、洗顔やうがいをしたり、鼻をかむ。
- 外出時には、マスク、帽子、めがねカバーやゴーグルなどを着用。
- 花粉が付着しにくい衣類(目の粗くない生地のコートなど)を着用する。
- 外で干した布団や洗濯物は、取り込む前にはよく払う。
- 室内の清掃。

健康カレンダー

●保健センター(すこやか館内) ☎ 552010 ●

乳幼児健康相談

- 日時 3月24日(月) 3月28日(金) 午前9時30分~11時30分(24日は午後1時~3時実施)
- 場所 保健センター

栄 養 相 談

- 日時 3月24日(月) 3月28日(金) 午前9時30分~11時30分(24日は午後1時~3時実施)
- 場所 保健センター

みそ汁の塩分測定

- 日時 3月27日(木) 午後1時~2時30分
 - 場所 保健センター
- 汁分だけを50ml程度お持ちください。

歯科医師による歯の健診・相談

- 日時 3月27日(木) 午後1時30分~2時30分
 - 場所 保健センター
- 歯みがき指導をご希望の方は、現在ご使用の歯ブラシをお持ちください。

精 神 保 健 相 談

- 日時 3月25日(火) 3月28日(金) 午後1時~2時
 - 場所 東濃地域保健所(多治見・☎ 21111) 保健センター
- ・次のようなことでお悩みの方はご相談ください。精神科医師が相談に応じます。▷子どもの場合=夜驚、不眠、不登校など ▷成人の場合=いらいらする、不眠、気が沈む、意欲減退など
- ・お年寄りの痴呆症などでお悩みの方もご相談ください。

日本脳炎予防接種(個別接種)

日本脳炎予防接種は、下記の医療機関で個別に接種します。対象となるお子さんの保護者の方は、希望の医療機関を選び、下記の申込書に必要事項を記入して、3月17日(月)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。

接種は5月から6月にかけて実施の予定ですが、日程など詳細は個別に通知します。

● 初回対象者 平成12年4月30日以前に生まれ、今までに日本脳炎ワクチンを2回接種したことがないお子さん

● 追加対象者 平成11年4月30日以前に生まれ、昨年末までに日本脳炎ワクチンを2回接種したことがあるお子さん

接種時点で、満7歳6カ月未満のお子さんに限ります。

● 接種間隔 初めて接種されるお子さんは、1~4週間の間隔で2回、翌年に1回接種します。また、昨年1回のみ接種の場合は、今年2回接種します。

申し込みは、FAX(☎ 0095)でも受け付けます。

詳しくは、保健センターへどうぞ。

町 名	医療機関	実施曜日	時 間	町 名	医療機関	実施曜日	時 間
土岐津町	は や し 内 科	月	15:30 ~ 16:00	泉 町	熊 谷 医 院	月・火・水・金	通常の診療時間内
下石町	井 籠 医 院	月~土	通常の診療時間内		沢 田 医 院	木	16:30 ~ 17:00
	林小児科耳鼻咽喉科医院	金	16:30 ~ 17:00		高 木 医 院	月・火・木・金	15:00 ~ 15:30
妻木町	高 井 病 院	水	14:00 までに受け付け		土	8:30 ~ 8:45	
	水 野 生 々 堂 医 院	月~土	12:00 少し前		月~金	通常の診療時間内	
駄知町	駄 知 診 療 所	金	14:00 ~ 15:00		中 島 医 院	第1・第3土	8:30 ~ 12:00
	陶 生 堂 医 院	月・水・金	15:30 ~ 16:30		西 尾 産 婦 人 科	火・水・金	11:30 ~ 12:00
肥田町	安 藤 整 形 外 科	月・火・木・金	12:00 受け付け (祝日・休日の前日以外)		林 医 院	月・火・木・金	通常の診療時間内
	土 岐 内 科 クリ ニ ッ ク	月・火・木・金	通常の診療時間内		松 井 小 児 内 科 医 院	水	11:30 受け付け
泉町	荒 木 内 科 小 児 科 医 院	水・土	午前の診療時間内		土	13:30 受け付け	
	稲 澤 クリ ニ ッ ク	水・金	12:30 ~ 13:00		月・土	16:00 ~ 16:30	
	加 藤 外 科 皮 膚 科	月・火・木・金	通常の診療時間内		安 川 医 院	月~土	通常の診療時間内
	河 合 クリ ニ ッ ク	火	15:30 ~ 16:00		月・火・水・金	通常の診療時間内	
	加 藤 耳 鼻 咽 喉 科	月~土	通常の診療時間内		山 村 医 院	木・土	午前中の診療時間内
		月~土	8:30 ~ 9:00				
		月・火・金	15:00 ~ 15:30				

きりとり線

日本脳炎予防接種申込書

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

今までに1回接種済み
(接種日 = 年 月 日)

今までに2回接種済み(1回目接種日 = 年 月 日)
(2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
	平成 年 月 日	〒509- 町 番地	

() 内にマンション・アパートなどの名称、部屋番号なども記入してください。