



乳幼児と保護者の方へ

※費用について、特に記載しているもの以外は無料です。

麻しん風しんの予防接種はお済みですか？

現在、下記の接種対象者に対して、麻しん風しんの予防接種を実施中です。
第2～4期に該当する方は、まもなく接種期間が終了しますので早めに接種を受けましょう！

【接種対象者】	第 1 期	第 2 期	第 3 期	第 4 期
	1歳～2歳未満	平成18年4月2日～ 平成19年4月1日生まれ	平成11年4月2日～ 平成12年4月1日生まれ	平成6年4月2日～ 平成7年4月1日生まれ
	*1歳になったら早め！	(年長児)	(中学1年生相当)	(高校3年生相当)

【接種期間】 第1期：1歳の誕生日の前日から2歳の誕生日の前々日まで
第2～4期：平成25年3月31日(日)まで

※対象者には個別通知しています。転入等で届いていない方はご連絡ください。
※第3期、4期は、国の「はしか撲滅排除計画」に基づき、平成20年度から平成24年度までの時限的措置であり、本年度で接種は終了となります。平成25年度からは、第1期、2期のみの接種となります。

内 容	日時・会場	対 象	そ の 他														
離乳食実習	3/14(木)・午後1時30分～3時30分 保健センター	H24年10月生の第1子のお子さんとその保護者	定員/36組(先着順) 申し込み/電話で2/21(木)から予約受付開始														
母と子のつどい	3/21(木)・午後1時30分～3時30分 保健センター	H25年1月生 定員/30組(先着順)	内容/赤ちゃんと育児について、交流など 申し込み/電話で2/14(木)から予約受付開始														
マタニティ教室 ※2月コースはすでに受付を行っています。	<table border="1"> <thead> <tr> <th>日</th> <th>程</th> <th>定員</th> <th>対象(初妊婦)</th> <th>実施時間</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3月 (3日コース)</td> <td>7(木)・16(土) 21(木)</td> <td>36人</td> <td>H25年6月～8月 出産予定</td> <td>午後1時～4時</td> </tr> </tbody> </table>	日	程	定員	対象(初妊婦)	実施時間	3月 (3日コース)	7(木)・16(土) 21(木)	36人	H25年6月～8月 出産予定	午後1時～4時		内容/保育と沐浴、お産の進み方、DVD上映など 会場/保健センター 申し込み/予約受付開始しています。				
日	程	定員	対象(初妊婦)	実施時間													
3月 (3日コース)	7(木)・16(土) 21(木)	36人	H25年6月～8月 出産予定	午後1時～4時													
予防接種 乳幼児健康診査	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">予防接種のご案内 (BCG・四種混合等)</th> <th colspan="4">3月の乳幼児健診</th> </tr> <tr> <th>4か月児健診</th> <th>10か月児健診</th> <th>1歳6か月児健診</th> <th>3歳児健診</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>H24年12月生まれ</td> <td>H24年11月生まれ</td> <td>H24年5月生まれ</td> <td>H23年8月生まれ</td> <td>H21年11月生まれ</td> </tr> </tbody> </table> <p>2月上旬発送予定。通知が届かない場合はご連絡ください。</p>	予防接種のご案内 (BCG・四種混合等)	3月の乳幼児健診				4か月児健診	10か月児健診	1歳6か月児健診	3歳児健診	H24年12月生まれ	H24年11月生まれ	H24年5月生まれ	H23年8月生まれ	H21年11月生まれ		※左記のとおり個別通知をしますので、詳細は通知をご覧ください。
予防接種のご案内 (BCG・四種混合等)	3月の乳幼児健診																
	4か月児健診	10か月児健診	1歳6か月児健診	3歳児健診													
H24年12月生まれ	H24年11月生まれ	H24年5月生まれ	H23年8月生まれ	H21年11月生まれ													



成人の方へ

内 容	日時・会場	対 象	そ の 他
献血	2/21(木)・市役所1階市民ホール 午前10時～正午・午後1時～4時	16歳～70歳未満	主催/朝霞市献血推進協議会 採血者/埼玉県赤十字血液センター ※65歳以上70歳未満の方については、60歳から64歳までの間に献血をしたことがある方に限られます。

がん検診は受診しましたか？

対象者：受診日に対象年齢以上で朝霞市に住民登録のある方
(ただし、勤務先などで検診を受ける機会のある方は、受診できません)
→年度内(平成24年5月1日～平成25年2月28日)1回限り、下記の金額で受診できます！

注意：①同一種類のがん検診の2回目以降の受診については全額自己負担になります。
②検診後の医療行為、再検査、精密検査等にかかる費用は全額自己負担です。
③乳がん・子宮がん検診については、今年度集団(保健センター)で受診されている方は、受診できません。

申込：協定医療機関へ直接申し込み
※協定医療機関は健康カレンダーまたはホームページをご覧ください。

検診種類	受診費用	対象年齢	内 容	備 考
胃がん	1,000円	30歳以上男女	問診、胃部レントゲン検査	—
子宮がん (頸部・体部)	頸部：600円 頸部・体部1,000円	20歳以上女性	問診、視診、内診、細胞診(※問診の結果により、必要と認められた方のみ体部検診を実施)	※妊娠中・生理中の方は受診できません
肺がん (結核検診)	X線：200円 X線・喀痰：500円	30歳以上男女	問診、胸部レントゲン検査(※問診の結果により、必要と認められた方は喀痰細胞診検査を実施)	※65歳以上の方は結核検診になります
乳がん	1方向：700円 2方向：900円	30代・50歳以上女性 40代女性	問診、視触診、乳房レントゲン検査(マンモグラフィー)	※妊娠中・授乳中の方は受診できません
大腸がん	300円	30歳以上男女	問診、便潜血検査2日法	—
前立腺がん	300円	55歳以上男性	問診、血液検査(前立腺特異抗原測定)	—

※2月の休日歯科応急診療所
実施日 2/3(日)・10(日)・11(月・祝)・17(日)・24(日)
受付時間 午前9時～11時30分
場 所 新座市休日歯科応急診療所 (新座市保健センター)
診 察 料 健康保険法の規定料金 (保険証を必ずお持ちください。)
問い合わせ ☎048-481-2211

※救急医療のお問い合わせ
●埼玉県救急医療情報センター ☎048-824-4199
●埼玉県南西部消防本部 ☎048-460-0123
●小児救急電話相談
●#8000(携帯電話からも相談可能)

☆今月の主な保健衛生週間行事予定
2月は「アレルギー週間」です！