

◆乳幼児健診日程◆

	日付・受付時間	会場	対象
4か月児健診	10月1日(木) 13:15~13:30	市民会館	2020年5月生まれ
10か月児健診	10月1日(木) 13:30~13:45	市民会館	2019年12月生まれ
1歳6か月児健診	10月8日(木) 13:15~13:30	市民会館	2019年3月、4月生まれ
5歳児健診	10月22日(木) 13:15~13:30	市民会館	2015年7月、8月生まれ

新型コロナウイルス感染拡大予防のため、延期することがあります。その際は個別に通知します。



- ※ 子どもの体調の悪い場合は延期しましょう。
- ※ 母子健康手帳を忘れずに。
- ※ 健診案内時に同封している問診票を事前に記入してお持ちください。

◆年に1回、特定健診を受診しましょう!◆

◀巡回型健診日程(10~11月分)▶

受診を希望される方は、必ずご予約のうえお越しください。また、当日はマスクをご着用ください。

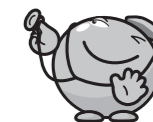
実施日	実施場所 受付時間	特定 健診	胸部 レント ゲン	胃 がん	子宮 がん	大腸 がん	骨密度	乳がん	
								マンモ	超音波
10月 5日 (月)	市役所大会議室 9:00~10:30	○	○			○	○		
10月18日 (日)	太平洋セメント体育館 8:30~10:30	○	○	○	○	○	○	○	○
11月 8日 (日)	ふれあい交流センター 子宮がん 9:00~11:00 乳がん 個別通知 骨密度 9:00~11:00				○		○	○	○
11月18日 (水)	市役所大会議室 9:00~10:30	○	○			○	○		
11月22日 (日)	堅徳小学校 9:00~10:30	○	○	○	○	○	○		
11月28日 (土)	津久見小学校 9:00~10:00	○	○			○	○		

※新型コロナウイルス感染拡大予防のため、延期することがあります。その際は個別に通知します。

- ※ 特定健診を受診される方は、必ず、**受診券・保険証**をお持ちください。
- ※ 特定健診・胃がん検診を受診される方は、前日の夜9時以降、検診日の朝を含め何も食べられませんが、検査2時間前までは、コップ2杯程度の水は飲んで構いません。疾患による薬の服用は、検査の2時間前までに水または白湯で済ませてください。たばこも吸わないでください。
- 対象年齢や個人負担金・注意事項に関しては、健康推進課までお問い合わせください。

●お問い合わせ先 / 健康推進課 ☎82-9523

保健だより -No.288-



◆インフルエンザ予防接種一部助成のお知らせ◆

疾病の感染予防、症状の軽減および重症化の防止を図ることを目的に、令和2年10月1日からインフルエンザの予防接種に対する助成を行います。

- 接種期間 / 令和2年10月1日~令和3年1月31日
- 対象者 / 津久見市に住所がある方で、次のいずれかに該当する方

対象者	接種回数(助成回数)	自己負担額	準備するもの
①接種時に65歳以上の方	1回	1) 市内医療機関 1,000円	健康保険証または生活保護受給証明証 ②に該当する方は障害者手帳
②接種時に60歳以上65歳未満の方で、心臓・腎臓または呼吸器に障がいがあり、自己の身の日常生活活動に障がい(障害者手帳1級)がある方		2) 市外契約医療機関 1,500円(注1) ※生活保護受給者については全額助成	
③生後6月~13歳未満	2回	接種費用額から1,000円を引いた額(市内医療機関のみ)	母子健康手帳
④13歳以上~中学生	1回		

(注1)①、②に該当し、市外の契約医療機関で接種する方は、健康推進課窓口で500円の払い戻しの手続きができます。詳細はお問合せください。

■実施医療機関

医療機関名	電話番号	医療機関名	電話番号	医療機関名	電話番号
秋岡医院	82-2617	小宅医院	82-2015	つくみクリニック	85-0055
池邊整形外科	82-3588	金田医院	82-2881	姫野胃腸科クリニック	85-0369
大石医院	82-2014	小手川内科クリニック	84-9221	深江医院	82-2348
小田クリニック	82-0280	後藤医院	82-3200	保戸島診療所	87-2320

- ※①、②に該当する方のみ市外の契約医療機関でも接種できますが、窓口負担額が異なります。
- 申込み / 実施医療機関に直接予約し、予診票等にご記入の上接種してください。

◇今冬のインフルエンザワクチン接種時期について◇

今冬は、インフルエンザと新型コロナウイルス感染症の同時流行のおそれがありますので、インフルエンザワクチンの接種が強く推奨されます。ワクチンを必要とされている方に確実に届くよう、右表の接種時期のご協力をお願いします。

接種対象者	
10月 1日~	インフルエンザ予防接種一部助成の対象となる方の表のうち、①、②に該当する方
10月26日~	医療従事者・65歳未満で基礎疾患を有する方・妊婦・生後6か月~小学2年生の子ども 上記以外の方も接種できます。

◆不妊検査費(妊活応援検診費)助成のお知らせ◆

- 子どもを望むご夫婦の妊活を支援するため、不妊検査にかかる費用の一部を助成します。
- 助成対象者 大分県内に住所登録があり法律上の婚姻をしている夫婦であって、下記①及び②のいずれにも該当する者
 - ① 検査開始時の妻の年齢が43歳未満であること
 - ② 夫婦の前年(申請が1月~5月の場合は前々年)の合計所得額が730万円未満であること
- ※ 令和4年4月1日以降に検査を開始し、検査開始時の妻の年齢が30歳以上の方については、婚姻から2年以内の夫婦に限ります。
- 助成額 不妊検査に要した費用の自己負担額について夫婦1組につき上限3万円
- 問合せ先等 詳細は県HPをご覧ください。大分県福祉保健部こども未来課 **電話 097-506-2718**
県庁HP: <http://www.pref.oita.jp/soshiki/12470/ninkatuouen.html>