

# 健康のページ

## 保健福祉センター

- す**：すくすく子育て課 ☎(260)5609
- 医**：医療健診課 ☎(260)5662
- 健**：健康づくり推進課 ☎(260)5663
- 障**：障がい福祉課 ☎(260)5665
- 人**：人生100年推進課 ☎(260)5612
- 福**：健康福祉総務課 ☎(260)5604

※車でのご来場はご遠慮ください。

## 子どもの健診ほか

**障** 障がい者(児)歯科健診 5ポイント  
 歯科健診、口腔内の相談、ブラッシング指導(治療が必要な場合は医療機関を紹介) 日11/10(木)13:00~16:00 保健福祉センター 対 歯科医院での受診が困難な市内在住の身体・知的・精神障がい者(児) 定 先着5人 申 11/2(水)までに直接または電話で。

## 教室・相談

### す 育児相談

保健師、管理栄養士による健康や育児、食事などの相談 日①10/14(金)・②26(水)・③11/7(月)いずれも9:30~10:30 場①渋谷学習センター、②シリウス3階屋内こども広場、③地域医療センター 対 市内在住者 持 親子(母子)健康手帳 申 直接または電話、ウェブ予約で。※電話相談は随時受け付け。

### 人 ケアラーズカフェ

介護者どうし語り合う 対 市内在住の介護者など ①ケアラーズカフェ 輪~つながり ▶ 日10/14(金)13:00~15:00 場 渋谷学習センター 定 先着10人 申 10/13(木)までに電話で福田南地域包括支援センター(敬愛の園) ☎(269)9001へ ②土曜日のケアラーズカフェ(介護者のつどい) ▶ 日11/5(土)13:00~14:30 場 下草柳コミセン 定 先着15人 申 電話で上草柳・中央地域包括支援センター(晃風園) ☎(263)1108へ。

## 健 シリウス、ポラリスで健康度チェック 1ポイント

体組成計、骨健康度測定器、電動血圧計などで測定し、市保健師などからアドバイスを受けられます 日①10/18(火)・②27(木)いずれも9:30~13:00(1回30分) 場①シリウス4階健康度見える化コーナー、②ポラリス 対 市内在住者 定 各回先着2人 申 10/3(月)から各開催日の前日までに電話で。

## 人 認知症カフェ

物忘れのある本人と家族を中心に、専門職などが交流する 対 市内在住の物忘れのある本人(②は65歳以上)と家族、地域住民など ①野ばらカフェ ▶ 日10/18(火)14:00~15:30 場 ロゼホームつきみ野(下鶴間418-2) 定 10人 申 電話で下鶴間つきみ野地域包括支援センター(ロゼホームつきみ野) ☎(272)7061へ ②カフェれんげ ▶ 日11/12(土)13:30~15:00 場 下和田の郷 定 先着15人 申 電話で桜丘・和田地域包括支援センター(和喜園) ☎(268)2621へ。

## す 2歳児歯科相談

歯科医師による診察、育児や栄養、歯の個別相談 日10/19(水)13:00~13:30

~ 場 市内在住の2歳~2歳11か月の子どもと保護者 定 各先着15組 持 親子(母子)健康手帳、子どもの歯ブラシ 申 直接または電話、ウェブ予約で。

## 健 健康遊具体験会 3ポイント

健康遊具を使った体力づくり。身体状態に合った運動習慣を身に付ける。雨天時は室内プログラムのみ 日①10/25(火)・②11/8(火)・③10(木)・④22(火)・⑤24(木)いずれも13:00~14:30 場①②④深見台1号公園(集合はシリウス6階生涯学習センター)、③⑤渋谷2号公園(集合は下福田コミセン) 定 各先着15人 場 市理学療法士 持 飲み物、タオル、室内シューズ、動きやすい服装、歩きやすい靴で 申 電話で。

## す プレママ・パパ教室

①妊娠中の食事や栄養、離乳食のつづし方体験、②妊娠中の健康管理、出産の経過と過ごし方、③育児・妊婦体験、産後の体調管理 日①11/1(火)・②9(水)・③21(月)の9:15~11:15(全3回) 場 地域医療センター 対 市内在住の初妊婦(出産予定月が来年3~5月)とパートナー(1人での参加も可) 定 先着15組 持 親子(母子)健康手帳、筆記用具 申 直接または電話で。

## 医 集団がん検診 5ポイント

日①11/25(金)・②12/10(土)・③13(火)・④15(木) 場①~③保健福祉センター(①の乳がんマンモグラフィは地域医療センター)、④渋谷学習センター 定①~③各200人、④100人(いずれも定員を超えた場合は抽選) 申 令和4年度がん検診受診券 持①②10/11(火)・③④20(木) (いずれも必着) までに、検診日、検査項目(複数選択可)、郵便番号、住所、氏名、生年月日、年齢、電話番号を記載し、ファクス(260)1156またははがきで〒242-8601保健福祉センター医療健診課へ。市のホームページから電子申請または電話も可 / 注意▶ 通院中の人は、申し込む前に必ず主治医に相談してください。詳しくは検診・健診ガイドをダウンロードください。

検査項目	費用	対象 年齢は来年4/1時点	①	②	③	④
			11/25	12/10	12/13	12/15
肺がん	500円	40歳以上	○	○	○	○
胃がん(バリウム)	1,200円		○	○	○	○
大腸がん	500円		○	○	○	○
乳がんマンモグラフィ	2,000円	40歳以上の女性	○	○	○	○
子宮がん(頸部)	900円	20歳以上の女性	○	○	○	○

※肺がん検診で、問診の結果たんの検査が必要と判断された場合は800円追加。

①~④と同時に結核検診(胸部レントゲン)を実施 対 16歳以上の市内在住者(肺がん検診対象者と会社などで受診できる人を除く) 申 要問い合わせ。

## す もぐもぐ(ごっくん・かみかみ)教室

離乳食の進め方と育児について(①は離乳食のつづし方体験あり) 日11/1(火)①9:45~11:15・②13:30~15:00 場 市内在住の①生後4~5か月(離乳食開始前)・②生後6~8か月(離乳食開始後)の第一子の保護者(子ども同伴可) 定 各先着20組 持 親子(母子)健康手帳、筆記用具、②は保護者の飲み物も 申 直接または電話、ウェブ予約で。

## す 1歳児育児教室

育児と食事、卒乳、トイレトレーニング 日11/9(水)10:00~11:30 場 渋谷学習センター 対 市内在住の1歳~1歳3か月の子どもと保護者 定 先着15組 持 親子(母子)健康手帳、筆記用具 申 直接または電話、ウェブ予約で。

## 福 日赤救急法基礎講習

一次救命措置(心肺蘇生法、AEDなど)を学ぶ 日11/20(日)13:00~17:30 場 保健福祉センター 対 15歳以上の市内在住・在勤・在学者 定 先着10人 場 日本赤十字社神奈川県支部指導員 費 1,500円 持 筆

## 医 女性のための健康診査

日12/17(土)午前(時間は後日通知) 場 渋谷学習センター 対 会社や学校などで健康診断を受ける機会がない市内在住の女性 定 80人(定員を超えた場合は抽選。保育あり 対 生後6か月以上の未就学児 定 45人) 申 10/11(火)(必着)までに、郵便番号、住所、氏名、生年月日、年齢、電話番号、追加を希望する検査項目(保育希望の場合は子の人数と年齢も)を記載し、ファクス(260)1156またははがきで〒242-8601保健福祉センター医療健診課へ。市のホームページから電子申請または電話も可。

検査項目		費用	対象
女性健康診査(検尿、血液検査など)		1,500円	昭和58年4/1~平成17年4/1生まれ
追加で受けられる項目	結核(胸部レントゲン)	無料	
	乳がん(超音波)	1,200円	
子宮頸がん(細胞診)		900円	昭和58年4/1~平成15年4/1生まれ

## 口腔がん検診 ☎(263)0681 大和綾瀬歯科医師会 5ポイント

口腔外科の専門医と歯科医師会会員による口腔がん無料検診。舌や歯肉、口腔粘膜などの相談を受け付けます 日11/10(木)10:00~16:30 場 大和休日歯科診療所(深見西2-1-25) 定 45人(定員を超えた場合は抽選し、当選者には前日までに検診時刻をはがきで通知) 申 10/20(木)(必着)までに、はがきに郵便番号、住所、氏名(ふりがな)、性別、生年月日、電話番号、「口腔がん検診希望」を記載し、〒242-0018深見西2-1-25大和綾瀬歯科医師会事務局へ。※市の所管は医療健診課。

記用具、動きやすい服装で 日10/11(火)~11/9(水)に直接または電話で。住所、氏名、生年月日、電話番号を記載し、ファクス(262)0999も可。

## 健 ヤマトン健康ポイントにご応募を

応募締め切りは10/10(祝)です。景品はカタログギフトです。前回実施した抽選の応募枚数は2,354枚でした。たくさんの応募をお待ちしています。※今号広報と併せてポイントカードを自治会経由で配布します。

## 幼児の無料歯科健診

☎(263)0681 大和綾瀬歯科医師会 日11/13(日)11:00~13:00 場 イオンモール大和3階イオンホール(下鶴間1-2-1) 対 2歳以上の未就学児 定 先着100人 持 親子(母子)健康手帳 申 不要。※市の所管はすくすく子育て課。

## 医 献血にご協力ください

日10/22(土)10:00~12:00・13:45~16:00 場 桜ヶ丘中央病院職員駐輪場(福田1-7-1) 申 不要。

## HPVワクチン(子宮頸がん予防)を自費で接種した人の接種費用を助成

対 次の①②に該当する人 ▶ ①平成9年4/2~平成17年4/1生まれの女性で、今年の4/1現在市に住民登録がある、②17歳になる年度当初(高校2年生相当の4/1)から今年3/31までの間にHPVワクチン(ガーダシルまたはサーバリックス)を自費で接種した人 申 令和7年3/31まで。申請方法など詳細は市のホームページをらんください。

## 65歳以上の人等の季節性インフルエンザの予防接種を開始

接種は義務ではありません。本人の接種希望の意思が確認できない(家族の希望で接種する)場合は全額本人負担です。接種回数は1回です 日10/1(土)~12/31(土) 場 市内の協力医療機関 対 市に住民登録をしている①65歳以上の人・②60歳以上65歳未満で、心臓・腎臓・呼吸器の機能またはヒト免疫不全ウイルスにより免疫機能に身体障害者手帳1級程度の障がいがある人 費 2,000円(対象者で、生活保護受給者と中国残留邦人等は無料) 持 健康保険証。②は同手帳または診断書も。生活保護受給者は生活保護費受給票、中国残留邦人等は本人確認証も。

## 県厚木保健福祉事務所 大和センター

〒242-0021中央1-5-26 ☎(261)2948 FAX(261)7129

エイズ検査(電話予約) 日11/1~15の毎週火曜日いずれも13:10~15:50。※相談は毎週月~金曜日8:30~12:00・13:00~17:15。