健康・子育て支援センター情報 健康・子育て支援センター情報

子育て支援センターカレンダー 7月

	## 11	学 未	h스lei	~∞r/I	Mで
1	金	☆ な (2歳児~)	10:00~12:00	子育て支援センター	
		●育児相談	9:15~10:00 (時間厳守)	保健センター	■0歳~就学前までの希望者 ■母子健康手帳
		●1歳6ヵ月児健診	13:00~13:40	保健センター	■平成21年12月生
2	土				
3	日				
4	月	☆おひさま広場「どろんこ遊び」	10:00~12:00	子育て支援センター	■0~5歳児
5	N/z	☆ な (O歳児ハイハイひろば)	10:00~12:00	子育て支援センター	
5	火	●2歳児歯科健診	13:00~13:40	保健センター	■平成20年12月生
6	水	☆ な (2歳児~)	10:00~12:00	子育て支援センター	
7	木	☆ な (O歳児ねんねひろば)	10:00~12:00	子育て支援センター	
	金	☆ ② (1歳児)	10:00~12:00	子育て支援センター	
8		●4ヵ月児健診	13:00~13:40	保健センター	■平成23年3月生
9	土				
10	日				
11	月	☆ な (2歳児~)	10:00~12:00	子育て支援センター	
12	火	☆ な (1歳児)	10:00~12:00	子育て支援センター	
		●3歳児健診	13:00~13:40	保健センター	■平成19年12月生
13	水	☆ な (0歳児ねんねひろば)	10:00~12:00	子育て支援センター	
		◆認知症相談	13:00~13:40	藤久保公民館2階学習室	*1
14	木	☆ な (O歳児ハイハイひろば)	10:00~12:00	子育て支援センター	
15	金	☆おでかけなかよし広場	10:00~12:00	藤久保第5区集会所	■0~5歳児
	312	●10ヵ月児健診	13:00~13:40	保健センター	■平成22年9月生
16	土				
17	日				
18	月				
19	火	☆ を (0歳児ねんねひろば)	10:00~12:00	子育て支援センター	
20	水	☆ (2 歳児~)	10:00~12:00	子育て支援センター	
21	木	☆ (1 歳児)	10:00~12:00	子育て支援センター	
22	金	☆ ② (O歳児ハイハイひろば)	10:00~12:00	子育て支援センター	
23	土				
24	日				
25	月	☆を『お誕生会』	10:00~12:00	子育て支援センター	■0~5歳児
26	火	☆ (2歳児~)	10:00~12:00	子育て支援センター	
27	水	☆ (0歳児ねんねひろば)	10:00~12:00	子育て支援センター	
		◆リハビリ相談	10:00~12:00	藤久保公民館 2階図書室	■65歳以上の人で医療機関や介護保険施設等で リハビリを行っていない人。 〒3人(予約制)、費用無料
28	木	☆ な (0歳児ハイハイひろば)	10:00~12:00	子育て支援センター	
29	金	☆ (1 歳児)	10:00~12:00	子育て支援センター	
30	土				
31	П				

認知症相談(※1)

【日時】 7月13日(水)、午後1時30分~3時30分

【場所】藤久保公民館2階学習室

【内容】個別相談 【費用】無料

【定員】 3人(予約制) ※相談時間は一人約30分です。

【相談員】 地域包括支援センター

在宅介護支援センターみずほ苑 在宅介護支援センターはなまる

問い合わせ

●保健センター ☎258-1236 FAX258-5994 ⊠hoken@town.saitama-miyoshi.lg.jp ☆子育て支援センター

☎258−5106 FAX258−5136 ◆健康増進課地域包括支援センター

(**@**188, 189) FAX274-1107

保健センターより

検診情報

☎ 258-1236 FAX 258-5994 M hoken@town.saitama-mivoshi.lg.ip

日本脳炎予防接種のお知らせ

平成7年6月1日~平成19年4月1日生まれの 人(特例対象者)について定期で接種できる期間 が変更になりました。

平成17年度から平成21年度にかけて日本脳炎予 防接種の積極的勧奨の差し控えにより、接種を受 ける機会を逃した人に対する経過措置として、予 防接種法施行令の一部改正により、下記のとおり 経過措置が行なわれます。

母子健康手帳を確認いただき、主治医とご相談 のうえ接種ください。

【対象】平成7年6月1日~平成19年4月1日ま での間に生まれた人で、第1期(3回分)及び 2期(1回分)の接種が終わっていない人

【定期接種期間】4歳以上20歳未満まで(20歳の 誕生日を迎える前々日まで)

【実施場所】三芳町・富士見市・ふじみ野市の委 託医療機関

【注意事項】●接種期間の変更については、第1 期及び2期の接種機会を逃した人への経過措置と なります。●すでに第1期及び第2期を終了してい る人は対象外です。●接種日において7歳6か月 未満の人は、予防接種手帳等を確認のうえ、標準 的な接種スケジュール(保健センター事業一覧参 照) にそって接種してください。●予防接種施行 令の一部改正前に自費で接種した分についての償 還払いはありません。

乳がん検診(集団)

●視触診・マンモグラフィーによる乳がん検診です。

官製はがきにて申し込みください。はがきの記入方法は 下記をご覧ください。

【日時】 9 月 5 日(月) · 6 日(火)

【受付時間】 9:00、10:00、11:00、13:00、14:00、15:00

【対象】町に住所のある30歳以上の女性で偶数月生まれの人

【定員】200人(定員を超えた場合は抽選)

【自己負担】2,000円 【場所】保健センター

【申込締切】7月31日(日) ※当日消印有効

※下記の方は集団健診の乳房撮影はできません。

①妊娠している人。または、妊娠している可能性のある人。② 授乳中の人(きちんとした圧迫、撮影ができません)。③豊胸 術をされた人(圧迫により豊胸パックが破裂する可能性があ ります)。④胸壁に人工物(ペースメーカー・IVHポート、I Vシャントなど) が入っている人 (圧迫により破損する可能性 があります)。⑤乳房の手術後1年以内の人。

平成23年4月1日に全戸配布の保健センター事業一覧で は、往復はがきの申し込みでしたが、今回の乳がん検診は 「官製はがき」に変更となりました。

《官製はがきの記入例》 (表)

郵便はがき 354-0041 行

共感することが大切同じ悩みを

まし

「官製はがき」で 申し込みください!! (裏)

1. ○○がん検診申込み

3. 氏 名(フリガナ) 4. 生年月日

5.性 別

6. 連絡先

※日中連絡のとれる電話番号 検査日・受付時間のご希望 第1希望 〇月〇日 〇時~ 第2希望 〇月〇日 〇時~ 第3希望 ○月○日 ○時~

書いています。定例会にお邪魔に手を取り合って思いきり難病について話せる会として親睦交流による情報交換、医療講演をの開催等行っています。」と会の開催等行っています。共いる神経難病患者の会です。共にしています。 今回はSHGの一つである難 病患者の『虹の会』の活動を紹 所の市町に住む難病患者さんが 内の市町に住む難病患者さんが である。会には朝霞保健所管 のである難 は「私たちは同じ悩みを持ち、に活動しています。会の案内に

問い合わせ 福祉課(例17.ださい。 神経難病の ださ されて 連絡くださいとのことで、 や見学をご希望の 人で悩まないで是非参加していながら会設立に尽力され「 なお、 います 町では埼玉県発行の特 が、荻島され と現在も精力的に活動 虹の会 8 キ 人は荻島宅 に尽力され「一インソン病を患ん(三芳町)は にお気軽 島宅(☆

を乗りこえる大きな力を生み出を乗りこえる大きな力を生み出 を乗りこえる大きな力を生み出 とは、同じ悩みや苦し いを支えあう活動が行われ困難 いを支えあう活動が行われ困難 害 登 校、 一環として学習会や必要な支援害者…様々な分野があり活動の登校、依存症、介護者、犯罪被SHGには病気や障がい、不 して を行政に要望することもあり います。 と名前を覚えて気楽に話をしてしい話より隣に座った人の顔と話していました。会長は「難 詰めて というサロンのようになってほ『ここに来たらあの人と会える。』

しまう。

会は恩人です。

グループ『虹の会』難病患者のセルフへ= ルプ

問題等々ティ ある方はこと、共成 あり一つ一がります。 おら い話、症犬、ハボ、症犬、 れました。 刀は「会がなければ思い共感することが大切で、 一つの話にうなずい。皆同じような体験 がの症状、 つの話にうなずいて管同じような体験がーマを超えて話は広 話すこと、 病気付 れたミ を てが広

広報みよし No.893