第3回

乳がん検診

医師の視触診・マンモグラフィ検査を行います。注意事項を よく確認のうえ、お申し込みください。

▶費用: 2.000円

▶対象…30 歳以上の女性で「奇数月生まれ」「前年度受診のな い偶数月」「無料クーポン該当者」 ▶定員…各日 90 人

保健センター窓口、官製はがき・FAX・メールで申し込み。 《はがき・FAX・メールで申し込みする場合の必要事項》 ●乳がん検診申込②住所③氏名(ふりがな) ④生年月日 毎日中連絡可能な電話番号 6検査日の希望 (第1希望~2

希望まで。ない場合は「希望なし」と記入)

■ 申込時のお願い

・官製はがきの場合は、締切当日の消印有効です。FAX・ メールの場合は締切日までの受付。申し込みは9月30 日まで(締切厳守)。30日以降に抽選を行い、受診券の 郵送をします。受診券が届くまで1~2週間程度かかり

実施日時

検診申込期間 9月1日~30日度で

11/20 · 21 ·

AM 9:00/9:30/10:00/10:30/11:00/11:30

13:00/13:30/14:00/14:30/15:00/15:30

ますが、ご了承ください。

- ・1回につき複数名のお申込みはご遠 慮ください。
- ・先着順ではありません。希望が多い 場合は抽選を行います。
- ・家族以外の代理申込みはご遠慮くださ
- ・検(健) 診受診日に町外に転出してい る場合は、対象になりません。
- ・同一年度内に同じ検(健)診を2回 受診することはできません。



【検査ができない人等】妊娠している、可能性のある人、授乳中の人 / 豊胸術をした人 / 胸壁に人工物が入っている人 / 乳房の手術後1年以内の人/検診バスへの移動に不安のある人※卒乳後1年未満の人は事前に相談してください









小児救急でんわ相談

小さなお子さんが休日・夜間に急な発熱・頭をぶつけた・お う吐、けいれんなど判断に迷ったとき、小児科医師・看護師 に電話で相談できるのが小児救急でんわ相談です。

#8000 でアドバイスが受けられます

#8000 をプッシュ (携帯電話可) することで、在住の 都道府県の相談窓口に自動転送され、小児科医 師・看護師からお子さんの症状に応じた適切 な対処の仕方や受診する病院等のアドバイス を受けることができます。

> 実施 平日…19:00 ~翌朝7:00 時間 休日(土日含む)…7:00~翌朝 7:00

※一般ダイヤル回線は 048-833-7911 (埼玉県)

離乳食講座「はじめての離乳食」

9月20日火 会場:保健センター2階

 $9:30 \sim 12:00$



初めての離乳食。「何からあげればいいのか」「はじめかたが わからない」などの不安に答える講座です。簡単な調理実習 も行います。お子さんと一緒に参加できます。

▶対象 第1子(生後4~5か月)の子と保護者

▶定員 12 組 **▶参加費** 無料

▶**持ち物**…エプロン・三角巾(バン ダナ可)・手拭タオル

▶申込方法…電話・FAX・メール で「①母の名前②住所③電話番 号④子の名前、生年月日」。

※メールの場合は件名を「離乳食教室申し込み

休日・夜間・小児時間外診療所

| 施設名 | 休日急患診療所 | 第二休日診療所 | 小児時間外救急診療所 | イムス富士見総合病院(入院等が必要な救急小児) |
|------|---------------------------|---------------|------------------|---|
| 所在地 | ふじみ野市駒林元町 3-1-20 | 富士見市鶴馬 3351-2 | ふじみ野市駒林元町 3-1-20 | 富士見市鶴馬 1967-1 |
| 電話番号 | 049-264-9592 | 049-252-4050 | 049-264-9592 | 049-251-3060 |
| 診療日 | 日曜・祝日・年末年始 | 日曜・祝日 | 月~土曜 | 月・木曜 |
| 診療時間 | 9:00~16:00 20:00~22:00 | 9:00~16:00 | 20:00~22:00 | 月・木曜が平日 18:00 ~翌朝 8:00 まで 月・木曜が祝日 8:00 ~翌朝 8:00 まで |

40 意义上の男女

健やかな毎日を送るため、ぜひ活用を!

第2回募集開始

実施日時

機能與認期間 9月1日~30日度で

10/31_(F)~ 11/2_(x)

▶費用:500円

8:30/9:00/9:30/10:00/10:30/11:00

▶対象···40 歳以上の男女 ※平成 28 年度から対象年齢が変更 ▶**定員**···各日 90 人

▶申込方法…保健センター窓口・はがき・FAX・メールで申し込みください。

申込方法

保健センター窓口、官製はがき・FAX・メールで申し込み。 《はがき・FAX・メールで申し込みする場合の必要事項》

●胃がん検診申込②住所③氏名(ふりがな)④性別⑤生年 月日6日中連絡可能な電話番号6検査日の希望(第1希望 ~ 2 希望まで。ない場合は「希望なし」と記入)

申込時のお願い

・官製はがきの場合は、締切当日の消印有効です。FAX・ メールの場合は締切日までの受付。申し込みは9月30 日まで (締切厳守)。30日以降に抽選を行い、受診券の 郵送をします。受診券が届くまで1~2週間程度かかりま すが、ご了承ください。

- ・1回につき複数名のお申込みはご遠慮ください。
- ・先着順ではありません。希望が多い場合は抽選を行います。
- ・家族以外の代理申込みはご遠慮ください。
- ・検(健)診受診日に町外に転出している場合は、対象にな りません。
- ・同一年度内に同じ検(健)診を2回受診することはできません。

▶下記に該当する人は集団検診のバリウム検査はできません

●食道、胃、小腸、大腸等、開腹手術(腹腔鏡下手術も含む)を受けたことがある(主治医と要相談) ②食道、胃、小腸、大腸等の疾患 を治療中、経過観察中(主治医と要相談) ❸腎不全で透析中や心疾患のため水分制限を受けている ❹バリウム(造影剤)へのアレルギー がある、バリウムの検査で過去に気分が悪くなったことがある **⑤**慢性呼吸器疾患等で常時酸素吸入をしている **⑥**妊娠中、またはその す可能性があります)*その他、検診車内でのレントゲン検査(バリウム検査)のため、バスへの移動や検査台への移乗などに不安のあ る人は医療機関での検診をお勧めします。また、バリウム検査の実施に際し、移乗した検査台が大きく左右に動きますので、過去に検査 中および検査終了後にめまい・吐き気、検査台につかまっていられない人も医療機関での検診をお勧めします。

ロコモティブシンドローム予防教室開催

会場 藤久保公民館 1 階ホール

■ **10** 月 **13** 日 休 前半 / 受付 9: 20 ~ 講座開始 9: 40 ~ 後半 / 受付 10:20 ~ 講座開始 10:40 ~

18歳以上の女性

50 人 (先着順)

料金 無料

9月1日から9月20日までに窓口・はがき・FAX・メールで申し込み。 FAX・メールは①住所②氏名③生年月日④電話番号⑤前半・後半の希望を明記し送付。 9月20日以降に受診券を申込者に送付します。

【内容】 ●体組成の測定 (受付した人から順番に測定) ●ロコモ予防の講話●ロコトレを取り入れた運動 【持ち物】運動できる服装・うわ履き / 水分補給できるもの / タオル

【注意事項】 ◆ 運動の制限がある人や身体面でご不安のある人は、事前に保健センターにご相談ください。

◆ 骨密度測定はありません。◆ ①~❸全てに参加していただきます。

