平成29年(2017年)5月

▶風しん予防接種の一部助成 平成29年度も引き続いて行います

風しんの感染拡大防止と先天性風 しん症候群の発症防止対策として、 予防接種費用の一部を助成します。 対象 A~ のいずれかに該当す る市民。

- ▲妊娠を希望する女性およびその配 偶者(児の父親)
- ■現在妊娠している女性の配偶者 (児の父親)
- ■抗体価が低い妊婦の同居人のう ち、抗体価が低い人

※妊娠している女性は、接種できま せん。また、接種後、2カ月間は妊 娠をさけてください。

※すでに風しんにかかったことがあ る人および麻しん風しんワクチンを 2回接種している人は除外します。 対象期間 4月1日~平成30年3月 31日接種分

助成限度額

- ・麻しん風しん混合ワクチン(MR) =7,000円
- 風しん単独ワクチン(R) =4,500円

※市民税非課税世帯、生活保護世帯 の人は全額助成。

※接種費用は、医療機関によって異 なります。

申請に必要な書類

対象A・Bの場合

①医療機関発行の領収書(予防接種 名、接種年月日、接種者の氏名、接 種費用、領収印のあるもの)、②印 かん、③預金通帳等の振込先のわか るもの、④抗体検査結果が記載され た書類(抗体検査を受けた人のみ) 対象

の
場合

①~③、⑤抗体検査結果が記載され た書類、⑥妊婦の母子手帳、⑦同居 人の住所が確認できるもの

申 請 予防接種費を全額支払い 後、前記の必要な書類を健康推進課 に持参し、還付申請をしてください。 申請用紙は、健康推進課または市ホ ームページから入手できます。 ※詳細は、健康推進課または市ホー ムページでご確認ください。

健康マイレージ事業の応募受付開始

500ポイント貯めて応募しよう! 5月1日(月)~平成30年2月13日(火)(必着)

広報やわた

4月1日以降、健康づくりに取り組み、500ポイ ント貯まった人は、1,000円分のクオカード・図書 カード・市スポーツ施設(市公園施設事業団)利用 券のいずれか1品と交換または保育園・幼稚園・小中 学校などへ1,000円分の寄付を行えます。※応募者 の中から抽選で50人に「健康グッズ」をプレゼント。

応募期間 5月1日(月)~平成30 年2月13日(火)(必着) 応募方法 申請書に必要事項を記入 し、チャレンジシートを添えて健康 推進課へ郵送、または直接窓口へ。 ※応募は1人1回。

お知らせ)



(10)

第646号

その他 市内に住民登録がある20歳 以上の人なら誰でも参加していただけます。取り組 み方など、詳しくは市内の公共施設などに設置して いる「申請書付きパンフレット」をご覧ください。

がん検診等の申込みが始まります!

※申請書は健康推進課窓口や市ホー

※なお、体外受精、顕微授精および

男性不妊治療については、京都府の

特定不妊治療助成が受けられる場合

があります。詳しくは山城北保健所

(20774-21-2192) にお問い合わせ

音楽体操、筋トレ、脳トレ、スト

レッチ、体の動きをよくする体操な

ど、動いて笑って、体と頭と心を元

気にする運動教室です。会場毎に週

日 時 ①每週月曜日、②毎週火曜

日、③毎週水曜日※祝日除く。※午

後2時30分~4時(③は午後2時~

場 所 ①文化センター、②地域包

括ケア複合施設YMBT、③川口コ

参加費 1回500円(初回は参加費

無料。お得なパスポートもあります)

問合せ 特定非営利活動法人 元気

アップAGEプロジェクト (2080-

ムページから入手できます。

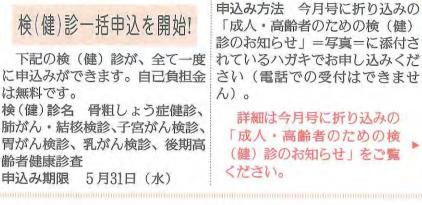
▶元気アップ!体操教室

1回開催。申込み不要。

午後3時30分)。

ミュニティセンター

4242 - 4734



さい。

ください。

は無料です。

夫婦に限る)

(1)不妊治療

度額10万円)

申請に必要な書類

成金交付請求書

▶不妊治療費を一部助成

対象市内在住で、かつ京都府内

に1年以上住所を有する夫婦(婚姻

未届けで事実婚関係にある男女を含

む。ただし、人工授精にかかる医療

費の助成を申請する場合は戸籍上の

(ア)保険適用分:自己負担額2分

(イ)人工授精:自己負担額2分の

原因検査、ヘパリン療法等:自己負

担額2分の1(1回の妊娠につき限

※(1)の(ア)、(イ)両方を受けた場

①不妊治療等助成金交付申請書②各

種医療機関等証明書③不妊治療等助

申 請 診療日の翌日から起算して

1年以内に上記①~③を健康推進課

へ郵送または持参。1年以上経過す

ると対象外となります。ご注意くだ

の1(1年度あたり限度額6万円)

1(1年度あたり限度額10万円)

(2)不育治療(保険適用分)

合、限度額は(イ)と同額。

対象となる治療および助成金額



▶出張がん個別相談会

府がん総合相談支援センターの相 談員が、がんに関わる様々な相談を お受けします。※要予約。相談無料。 日 時 5月9日(火)、6月13日 (火)各日とも、午後1時~3時30分 場 所 山城北保健所(山城広域振 興局宇治総合庁舎内) 申込み・問合せ 実施日の前日午後 4時までに京都府がん総合相談支援 センター (20120-078-394) へ※通

常相談もおこなっています。

▶5月の各種健康相談

100	口健康				-	-
	(火)					Sectore inter
40	歲以上	が対	象。	保健	師尤	ざ健康
に	関する	相談	に応し	ごま?	于。	
▼高	齡者健	康相	談			
18日	(木)	南ケ	丘老/	の	洯	
	(木)					
**********		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		to DC		= 1 +
GO	歳以上 の後、	小小	家の	山上	川 石	ECT
	の後、ます。	休健	EIN 27	建康	们記	RILI
-	0.2.0	24 0	1400		4	_
·X·時	間は午					
10/100		THEM			伯甘甘	FEFT
米窓			(2==)	an we	DEE /25	63年7
	口健康予約を		る事	30 10	NEE /2	21日1
			(子事)			<1円1
課へ	予約を	0				
課へ		0				
課へ	予約を	。 応)		剑		
課へ	予約を	。 応)		剑		
課へ	予約を	。 下) 1 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11	急 	倉 ∮ 101	寮	
課へ休	予約を 日 の で	。 ² 983 曜日・	急。 - 30 祝日・4	彡 ∬)01 _{王末年}	寮	所

受付時間 午前11時30分~午後5時30分

診療時間 正午~

こころの体温計でメンタルチェックしませんか



ください。

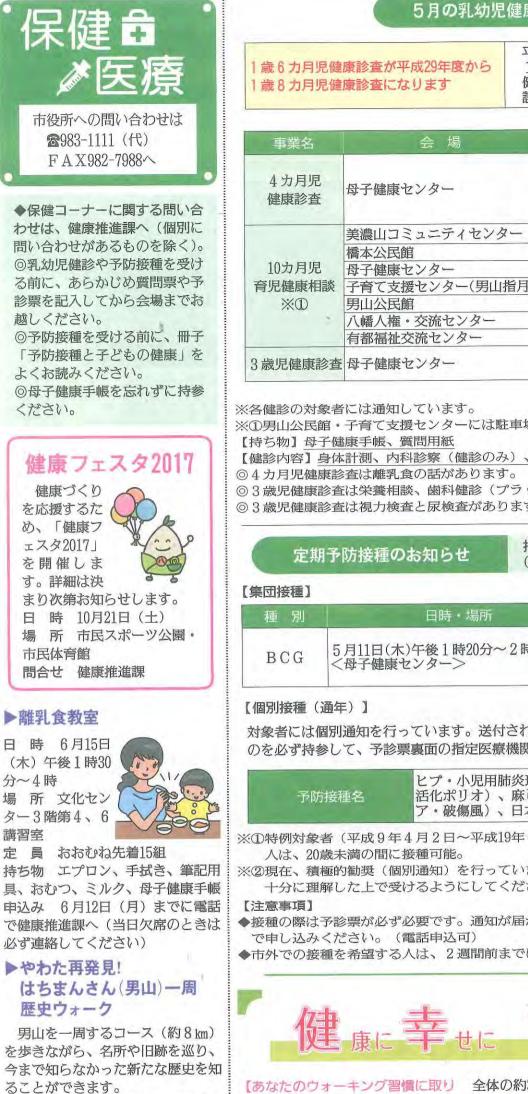
分~4時

講習室

お知らせ

広報やわた

平成29年(2017年)5月



チェックポイントが5カ所設けら れ、どのチェックポイントからもス

5月の乳幼児健康診査・育児健康相談のご案内

平成27年9月16日生まれ以降の人は、6月から実施する 1歳8カ月健康診査を受診してください。対象者には郵送で 健診日時をご案内します。(※)広報やわた4月号の対象者に 誤りがありました。お詫びして訂正します。

事業名	会場	日程	受付時間	対象	6月の日程
4 カ月児	母子健康センター	12日(金)	左 為1時~9時	平成28年12月21日~ 平成29年1月10日生	26日(月)
健康診查		29日(月)		平成29年1月11日~ 1月31日生	
	美濃山コミュニティセンター	1日(月)	-午前9時30分~日 10時30分	平成28年6月生	5日(月)
10カ月児 育児健康相談 ※①	橋本公民館	2日(火)		※上記以外の乳幼児 も希望があれば、当 日母子健康手帳を持 って直接会場へお越 しください。計測・ 相談に応じます。(予 約不要)	6日(火)
	母子健康センター	9日(火)			2日(金)
	子育て支援センター(男山指月)	10日(水)			7日(水)
	男山公民館	11日(木)			1日(木)
2	八幡人権・交流センター	12日(金)			9日(金)
	有都福祉交流センター				13日(火)
A REAL PROPERTY OF A REAL PROPER	母子健康センター	16日(火)	午後1時~2時	亚成95年11日生	20日(火)
3 威冘健康診貧		17日(水)		平成20平11万生	21日(水)

※①男山公民館・子育て支援センターには駐車場がありません。



【健診内容】身体計測、内科診察(健診のみ)、育児相談、発達確認をします。

◎3歳児健康診査は栄養相談、歯科健診(ブラッシング指導)があります。歯ブラシをお持ちください。

◎3歳児健康診査は視力検査と尿検査があります。尿検査は、健診当日の朝の尿を容器にとってお持ちください。

持ち物:母子健康手帳、予診票 (必ず持参。持っていない人は健康推進課まで連絡ください)

種別	日時・場所	対象年齢・接種方法	次回の日程
BCG	5月11日(木)午後1時20分~2時20分 <母子健康センター>	生後1歳に至るまでに1回 (標準的な接種期間:生後5カ月~ 8カ月に達するまで)	6月9日(金)

対象者には個別通知を行っています。送付された予診票と母子健康手帳、健康保険証など住所が確認できるも のを必ず持参して、予診票裏面の指定医療機関にて対象年齢内に接種を受けてください。

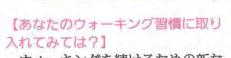
予防接種名	ヒブ・小児用肺炎球菌、B型肝炎、四種混合(ジフテリア・破傷風・百日咳・ 活化ポリオ)、麻しん風しん混合(MR)、水痘ワクチン、二種混合(ジフテ ア・破傷風)、日本脳炎(※①)、子宮頸がん予防ワクチン(※②)
-------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

※①特例対象者(平成9年4月2日~平成19年4月1日生)に当てはまる人で日本脳炎の接種が完了していない

※②現在、積極的勧奨(個別通知)を行っていません。接種にあたってはその有効性と副作用が起こるリスクを 十分に理解した上で受けるようにしてください。

◆接種の際は予診票が必ず必要です。通知が届かない人や転入された人、予診票を紛失された人は健康推進課ま

◆市外での接種を希望する人は、2週間前までに健康推進課へご連絡ください。



全体の約38%を占めており、また2 位の心疾患と4位の脳血管疾患を合 ウォーキングを続けるための新た わせた血管系の病気も全体の約25%

