鳥取地域の健診・予防接種など

がん検診

◆胃がん・肺がん・大腸がん

対象者 40 歳以上

費用 胃がん 500 円、肺がん無料 (喀痰 検査が必要な場合は300円) 大腸がん 200円

※胃がん検診を受ける人は、前日午後9時以降は絶食、 絶飲してお越しください。大腸がん検診の検便容器 は当日渡しますので、後日提出してください。

ح	き		ح	5	-	ろ		受付時間
7日	(火)	さ	ざ	h	か	会	館	午前8時30分~9時20分
20 [17/1/	東	郷:	地区	<u>Z</u>	汉	館	午前8時00分~8時30分
28日(火)		大	正:	地区	<u> </u>	足	館	午前8時50分~9時20分

◆子宮がん・乳がん

対象者 子宮がんは20歳以上の女性、乳がんは40 歳以上で年度内に偶数年齢に達する女性

費 用 子宮がん 300 円、乳がん 400 円

※乳がん検診を受ける人は、必ず中央保健セン ターに申し込みをしてください。

5 خ	ž	ح	こ	ろ	受付時間
7 B (火				
16日(木)		さざんか会館		会館	午後1時~1時50分
28 ⊟ (火				

骨粗しょう症予防検診

対象者 25歳以上の女性 費 用 300円

とき	٤	こ	ろ	受付時間
7日(火)			
16日(木) さざ	さざんか会館		午後1時~1時50分
28日(火				

■駐車場について

乳幼児健診·予防接種で来所の際、さざんか会館の駐車場が満車の場合は、駅南庁 舎駐車場(3時間まで無料)をご利用くだ さい。なお、どちらの駐車場も駐車券が発 行されますので、受付で提示してください。

乳幼児健康診査

受 付 午後1時~2時 ところ さざんか会館

種別	対 象 児	とき
6カ月児	平成18年 4月生	8日 (水) ~10日 (金)
1歳6カ月児	平成17年 4月生	14日(火)~16日(木)
3 歳 児	平成15年10月生	28日(火)~30日(木)
2歳歯科 および	平成16年10月生	2日 (木) 午後1時~2時30分受付
フッ素塗布	携行品:母子手 手鏡、	帳、歯ブラシ、 タオル、コップ
5歳児 発達相談	5歳児	14日 (火) 午後9時 ※予約制
離乳食 講習会	4~7カ月児	17日(金)、24日(金) 午後2時 ※予約制

BCG接種

対象児 下記および生後6カ月未満で未接種の乳児 受付午後1時~2時

ところ さざんか会館

	対象 児	とき
	3 % 70	0 0
平成 18 年	7月11日~20日生	7日(火)
平成 18 年	7月21日~31日生	17日(金)
平成 18 年	8月 1日~10日生	21日(火)

※生後6カ月までに接種できない場合は、中央 保健センターにご相談ください。

ポリオ生ワクチン投与

対象児 下記および生後 90 カ月未満で未接種 の乳幼児

受付午後1時~2時

ところ さざんか会館

対 象 児	回数	とき
平成 17年 12月生	2 🗆 🗎	1日(水)
平成 18 年 6 月生	1 🗆 🗎	22日(水)
平成 18年 3月生	1 🗆 🗎	24日(金)

※合併地域で行われる健診などの情報については、「総合支所だより」を ご覧ください。

※お住まいの地域以外での受診などを希望される場合は、お住まいの総 合支所福祉保健課または中央保健センターへご連絡ください。



11月

中央保健センター

BCG・ポリオなど

(0857)20-3191

がん検診など

(0857)20-3195

乳幼児健康診査など

(0857)20-3196

国府町総合支所福祉保健課

(0857)39 - 0566

福部町総合支所福祉保健課

(0857)75 - 2813

河原町総合支所福祉保健課

(0858)76 - 3114

用瀬町総合支所福祉保健課

(0858)87 - 3781

佐治地区保健センター

(0858)89 - 1024

気高町総合支所福祉保健課

(0857)82-3157

鹿野町総合支所福祉保健課

(0857)84-2013

青谷町総合支所福祉保健課

(0857)85-0012

インフルエンザ予防培種

問い合わせ先 中央保健センター **((**0857) 20-3191 / 各総合支所福祉保健課

■ 対象者

①鳥取市民で、満65歳以上の人(10月下旬に通知を 郵送します)

②鳥取市民で、満60歳以上65歳未満の人のうち、心 臓、腎臓または呼吸器に自己の日常生活が著しく制限さ れる障害のある人、および HIV(ヒト免疫不全ウイルス) により、免疫機能に日常生活がほとんど不可能な障害を 有する人

※②に該当し接種を希望する人は、鳥取市中央保健セン ターまたは各総合支所福祉保健課にお申し出ください。

■接種期間

11月1日~12月31日(各医療機関の休診日を除く)

■接種回数 1□

■接種場所

鳥取市と委託契約している東部地区の医療機関(要予約) ※主治医またはご希望の医療機関にお問い合わせください。

■自己負担金

1000円(市民税非課税世帯および生活保護世帯の人は無料) ※郵送された通知をよく読み、ご本人が接種を希望する 場合に受けてください。接種の際には、鳥取市からの通 知書(接種券など)が必要です。※通知書(接種券など)を 持たずに接種、または接種期間外に接種する場合は、全 額自己負担となりますのでご注意ください。