

平成25年度 がん検診・肝炎ウイルス検診のお知らせ

揖斐川町における死亡原因の第1位が「がん」であり、全体の約3割を占めています。がんの早期発見により、治療効果を高めることができます。自分のためにも、家族のためにも、年に1度の検診を受けませんか。

- ★平成24年度に受診された方、受診を希望されている方には、前年度とほぼ同じ時期及び希望時期に案内と検診票をお送りします。変更を希望される方は、揖斐川保健センターまで連絡をお願いします。
- ★新しく対象年齢になられた方（20歳、30歳、40歳、50歳）には、ハガキでご案内しますので、揖斐川保健センターまで予約をしてください。それ以外の方でも受けることができます。
- ★肝炎ウイルス検診を胃・大腸・前立腺がん検診と同日に実施しますので、希望される方は、当日、受付で申し出てください。
- ★受診される方は、案内用紙の注意事項をよく読み、予約時間での来所をお願いします。
- ★乳がん検診については、1回に実施できる人数に限りがありますので、ご希望の方は早めに予約をお願いします。予約のない方は、お断りすることがありますので、ご了承ください。
- ★検診結果は、1ヵ月後を目途に全員の方に発送します。

要精密検査・要診療の結果の方は、早期に医療機関へ受診してください。

ただし、自覚症状がある方は、検診を待たずに早めに医療機関受診をお勧めします。

検診名 自己負担金	対象年齢	検査内容	がんの原因となる可能性のあるもの	早めに医療機関への 受診をお勧めします
胃がん検診 800円	40歳以上	胃部X線間接撮影 バリウムを飲んで、X線 写真を7枚撮影します。	・塩辛く、味付けが濃い ・毎日飲酒をしている ・喫煙している ・過食、早食いがある ・ストレスが多い ・胃炎がある	・胃の痛み ・胸やけがある ・食欲の低下 ・体重の減少 ・味覚が変わった
大腸がん 検診 300円	40歳以上	便潜血検査 2日分の採便をします。 便の中に血液が含まれて いるかを検査します。	・動物性脂肪食が多い ・食物繊維摂取量が少ない ・下痢と便秘を繰り返す ・腹痛がある ・便が細い、出にくい	・便に血や粘液が混じる ・黒っぽい便が出る
前立腺がん 検診 400円	50歳以上 男性	PSA値測定（血液検査） 血液の中に含まれる前立 腺特異抗原（PSA）を測 定します。	・尿の回数が多い ・残尿感がある ・夜間に尿が多い ・トイレまで我慢できない ・下腹部に不快感がある ・動物性脂肪食が多い	・尿の出方が悪い *初期には、ほとんど 症状がありません。

検診名 自己負担金	対象年齢	検査内容	がんの原因となる可能性のあるもの	早めに医療機関への受診をお勧めします
肺がん検診 500 円	40歳以上 実施人数: 限定150名	胸部 X 線撮影 胸のエックス線写真を 1 枚撮影します。必要な方のみ、喀痰検査を行います。(別途 500 円)	・喫煙されている方 ・喫煙歴のある方 ・家族に喫煙者がいる方 ・以前にアスベストなど粉塵や煙を吸うことの多い職業をされた方	・咳が続いている ・呼吸時にゼーゼー音(喘鳴)がする ・痰に血が混じっている ・胸の痛みがある ・すぐに息切れがする
肝炎ウイルス検診 500 円	①40歳の方 ②41歳以上で、過去に肝炎検診を受けたことのない方	血液検査 腕から少量の採血を行い、B 型・C 型肝炎ウイルス検査を行います。	・肝機能検査で異常を指摘された方 ・輸血等をする外科的処置を受けた方 ・妊娠分娩時に多量の出血をした方	・家族に肝炎の方がいる ・肝炎の方との性交がある
子宮頸がん検診 700 円	20歳以上 女性	細胞診 膣内に綿棒を挿入し、細胞を採取し、内診を行います。	・生理以外に出血がある ・おりものの量が多い ・妊娠・出産回数が多い ・性交相手が多い	・血性のおりもの ・下腹部や腰の痛み ・頻尿・排尿困難がみられてきた
乳房がん検診 500 円	30 歳以上 女性	視触診 乳房のくぼみや引きつり、しこり等をみます。 超音波検査 仰向けになり、超音波を当て、画像をみます。	・母、姉妹が乳がん ・初産年齢が 30 歳以降 ・妊娠・出産経験がない ・早い初経年齢、遅い閉経年齢の方 ・動物性脂肪食が多い ・アルコールの多量飲酒者、喫煙者	・乳房のしこりやひきつれがある ・乳首の微小出血がある
乳房 X 線撮影 200 円	40 歳以上 女性	左右の乳房を側面から 1 回ずつレントゲン撮影をします。		

下記の対象者の方には、大腸がん・子宮頸がん・乳房がん検診を無料クーポン券使用で自己負担なしに受けることができます。＜がん検診推進事業＞

- ・子宮頸がん検診：前年度（H24.4.2～H25.4.1）に 20 歳・25 歳・30 歳・35 歳・40 歳になった方
- ・大腸・乳房がん検診：前年度（H24.4.2～H25.4.1）に 40 歳・45 歳・50 歳・55 歳・60 歳になった方

また、下記対象者の方は、肝炎ウイルス検診も自己負担なしで受けることができます。

- ・肝炎ウイルス検診：前年度（H24.4.2～H25.4.1）に 40 歳・45 歳・50 歳・55 歳・60 歳になった方で、過去にウイルス検査を受診されたことのない方

★上記の方には、4 月下旬頃に案内及びクーポン券などを発送しますので、ご確認ください。

詳細な日程・内容については、[保健カレンダー](#)をご覧ください。

お申し込み・お問い合わせ・予約変更は、揖斐川保健センターへ（Tel 23-1511）

平成25年4月より

子宮頸がん・ヒブ・小児用肺炎球菌の予防接種が定期予防接種になりました

平成25年4月より、子宮頸がん・ヒブ・小児用肺炎球菌の予防接種が予防接種法の規定に基づく定期予防接種となりましたのでお知らせします。定期予防接種の対象となるのは、下記の接種年齢・学年に該当する方です。ご不明な点は、揖斐川保健センター（TEL 23-1511）までお問い合わせください。

● 対象者

予防接種の種類	対象となる接種年齢・学年	標準的な接種開始	接種回数
子宮頸がん	小学6年生から高校1年生に相当する年齢の女子	中学1年生(13歳相当)の女子	3回
ヒブ	生後2か月以上5歳未満	生後2か月以上7か月未満	初回免疫3回 追加免疫1回
小児用肺炎球菌	生後2か月以上5歳未満	生後2か月以上7か月未満	初回免疫3回 追加免疫1回

● 予防接種の受け方

- * **日時** 医療機関の指定日時（必ず1週間前までに医療機関の診療時間内に直接電話予約してください。）
- * **場所** 揖斐郡内の指定医療機関
※指定医療機関は、揖斐川保健センターまたはかかりつけの医師にご確認ください。
- * **持ち物** 母子健康手帳
予診票（上記の標準的な接種開始年齢の方にはご案内します。それ以外の方は、揖斐川保健センターまでお問い合わせください。）
- * **費用** 無料

● 接種を受けるに当たっての注意事項

- * 予防接種の間隔、効果や副反応等については、かかりつけの医師や接種を受ける医師、揖斐川保健センター等にご相談ください。
- * 接種には、原則、保護者の同意、同伴が必要です。
- * 接種前に他のワクチンを接種したときは、生ワクチン（BCG、麻しん風しん、水痘、おたふくかぜ、ロタウイルス等）は接種した日から27日以上、不活化ワクチン（ジフテリア、百日せき、破傷風、不活化ポリオ、日本脳炎、インフルエンザ等）は接種した日から6日以上の間隔をおいてください。

● 水痘・おたふくかぜ・高齢者肺炎球菌は、引き続き費用を一部助成します

接種後に母子健康手帳または予防接種済証等の接種記録、ワクチン接種にかかる領収書、印鑑、振込先口座番号のわかるものを持参のうえ保健センターで手続きしてください（できる限り接種後6か月以内に手続きをお願いします）。

予防接種の種類	助成の対象となる接種年齢	助成額	助成回数
水痘	1歳から小学校就学前	4,000円	1回
おたふくかぜ	1歳から小学校就学前	3,000円	1回
高齢者肺炎球菌	65歳以上	3,000円	1回

水痘・おたふくかぜ・高齢者肺炎球菌は予防接種法に基づかない任意予防接種で、医師と相談のうえ個人の意思により接種を受けるものです。予防接種の間隔、効果や副反応等については、かかりつけの医師や接種を受ける医師等によくご相談ください。

- * 揖斐川町では、水痘・おたふくかぜ・高齢者肺炎球菌予防接種を行政措置予防接種としました。万一、予防接種による健康被害が起きた時には登録している医療機関で接種した場合に限り、揖斐川町が加入している保険で救済されます。

お問い合わせ先：揖斐川保健センター TEL 23-1511

●●●●●19歳から39歳の皆さんへ ヤング健康診査のお知らせ●●●●●

生活習慣病を予防するためには、若い頃から、良い生活習慣を身につけていくことが大切です。揖斐川町では、19歳～39歳の健康診断を受ける機会のない方を対象にヤング健康診査を実施します。結果を1人1人に説明し、生活改善につなげていけるようアドバイスをさせていただきます。ぜひ、この機会に健康診査を受け、ご自分の健康状態を確認されることをお勧めします。

料 金 : 500円
健診内容 : 問診、身体計測（身長・体重・腹囲）、血圧測定、尿検査（蛋白・糖・潜血）、血液検査（肝機能・脂質・クレアチニン・尿酸・ヘモグロビンA1c・貧血）

月 日	受付時間	場 所	対象者	注意事項
5月13日(月) 5月21日(火) 5月22日(水)	9:00～11:30 13:00～15:00	揖斐川保健センター	19～39歳の健診を受ける機会のない男女	女性の方で生理中の方は、尿検査のみ、後日となります
6月8日(土)	9:00～11:30	谷汲保健センター		

☆平成24年度にヤング健康診査を受診された方、受診希望を出されている方には、受診票を送付します。受診日のご都合の悪い方は、変更の連絡をお願いします。

お申し込みは、揖斐川保健センターまで TEL 23-1511

《岐阜県広域化予防接種事業が始まります》

平成25年4月より、揖斐川町では次のとおり岐阜県広域化予防接種事業を実施します。揖斐郡以外にかかりつけ医がいる等の方が、岐阜県内の接種協力医療機関で予防接種を受けることができますようになります。

- 【対象者】 (1) 居住する市町村以外の市町村にかかりつけ医がいる者
(2) やむを得ない事情により居住する市町村で予防接種を受けることが困難な者
- 【対象となる予防接種】 ①3種混合（百日せき・ジフテリア・破傷風） ②ジフテリア・破傷風 ③不活化ポリオ
④4種混合（百日せき・ジフテリア・破傷風・ポリオ） ⑤麻しん・風しん ⑥日本脳炎
⑦BCG ⑧子宮頸がん ⑨ヒブ ⑩小児用肺炎球菌 ⑪高齢者インフルエンザ
- 【実施医療機関】 岐阜県内の広域化予防接種事業接種協力医療機関
※かかりつけ医が本事業の接種協力医療機関でない場合は、接種を受けられません。
- 【手続きの方法】 本事業による予防接種を揖斐郡以外の医療機関で希望される方は、事前に手続きが必要です。必ず揖斐川保健センターまでご連絡ください。
- 【問い合わせ先】 揖斐川保健センター TEL 23-1511

《風疹が流行しています》

風疹が近畿、関東地方で流行しており、全国的に患者の発生が継続するおそれがあります。

妊娠初期の女性が感染した場合、胎児が先天性風疹症候群（白内障、先天性心疾患、難聴など）という病気になることがあるため、特に注意が必要です（妊娠及び妊娠している可能性がある女性は予防接種を受けることができません）。

予防には予防接種を受けることが重要です。定期予防接種対象者は、積極的に予防接種を受けましょう。

定期予防接種対象者以外で、明らかに風疹にかかったことがなく、これまで予防接種を受けていない場合は、任意接種（有料）となりますが、接種をご検討ください。特に次の方はご検討ください。

- ① 妊婦の同居家族
- ② 10～40歳の女性で妊娠の希望がある方（ワクチン接種後2か月の間は妊娠を避けることが重要です）
- ③ 産褥（出産後）早期の女性（次の妊娠にそなえて）

風疹は飛沫感染します。外出後のうがい、手洗いをしっかり行い、急な全身性の発疹や発熱などの症状が現れたら、早めに病院で受診しましょう。

【お問い合わせ先】

揖斐川保健センター
TEL 23-1511