

子どものインフルエンザ予防接種費用の一部を助成します!

- ◆接種期間 10月1日(金)～令和4年1月31日(月)
- ◆対象者
接種日において本市に住民登録があり、生後6カ月から小学6年生までのお子さん。
- ◆助成額・助成回数
接種期間内に1回につき1,000円を2回(計2,000円)助成します。
(市内の指定医療機関窓口で、接種費用から1,000円を引いた残額をお支払いください。)
- ◆指定医療機関
「吉野川市子どものインフルエンザ予防接種費用助成申請書」に同封します。
※指定医療機関以外で接種を受ける場合は、全額個人負担となります。
- ◆注意点
○対象者には、「吉野川市子どものインフルエンザ予防接種費用助成申請書および委任状」を9月下旬に送付します。接種を受ける際には、本人確認のため、健康保険証などを提示してください。
○接種する前に、医療機関への事前予約をしてください。
○助成を受けるためには、「吉野川市子どものインフルエンザ予防接種費用助成申請書および委任状」が必要です。必要事項を記入・署名の上、必ず医療機関に持参してください。

●問い合わせ 健康推進課 ☎22-2268 FAX22-2245

人権とびっくす

神島会館 コロナ禍での隣保館活動

神島会館では、同和問題をはじめあらゆる人権問題の解決に向け、各種相談事業の他、人権啓発および周辺地域との交流活動、各種講座の開設など住民交流の場として運営しています。しかし、コロナ禍で毎年行われていた行事などが中止になり、今までは違った形になっています。県内での新型コロナウイルス感染拡大の影響により、会館の使用制限がかかることもあり、その中でもできる事を工夫しながら、地域交流事業の取り組みを行っています。

●相談事業
各種相談や生活上の困り事などに対し、相談体制を整えています。必要がある場合は関係機関と連携し、問題の解決に努めています。

●各種講座の開設
地域交流事業として陶芸、舞踊、生花、ヨガ、卓球の講座を

●問い合わせ
人権課 ☎22-2229 FAX22-2260



地震の心得10カ条 第4条 火が出たらすぐ消火

20歳～39歳の方へ ヤング健診を受けていますか?

健診は、血管の傷みを進める要因(高血圧・高脂血症・高血糖など)がないかを確認し、生活習慣の改善などにより、血管の傷みが進まないよう、若いうちから予防に役立てていただくためのものです。

健診の名称	妊婦健診	定期健康診断(職場)	国保特定健診(保険者が実施)	ヤング健診(市の健診)
関係法令	母子保健法	労働安全衛生法	高齢者医療確保法	健康増進法
対象年齢・時期等	妊娠中	40歳未満	40～74歳	20～39歳
身長	●	※	●	●
体重	●	●	●	●
内臓脂肪の蓄積	BMI	※	●	●
	腹囲	※	●	●
	中性脂肪	※	●	●
	HDLコレステロール	※	●	●
肝機能	AST(GOT)	※	●	●
	ALT(GPT)	※	●	●
	γ-GT(γ-GTP)	※	●	●
血管を傷つける条件	血圧	●	●	●
	尿酸	●	●	●
	空腹時血糖	●	※	●
	随時血糖	●	(いずれかの項目で可)	●
糖尿病	HbA1c(NGSP値)	●	●	●
	尿糖	●	●	●
LDLコレステロール	●	※	●	●
血清クレアチニン	●	●	●	●
腎臓	eGFR(糸球体過量)	●	●	●
	尿蛋白	●	●	●
	尿潜血	●	●	●
貧血検査	赤血球数	●	※	○
	ヘマトクリット	●	※	○
	血色素量(ヘモグロビン)	●	※	○
	心電図	●	●	○

吉野川市のヤング健診は検査項目が充実しています!!

積極的に受けていただきたい方

- 職場等で健診を受ける機会のない方
職場の健診・検査項目が少ない場合
 - 糖尿病、高血圧、脂質異常症など家族歴のある方
- 《過去の妊娠歴で次の①～④のいずれかに該当する方》
- ①血圧が高くなったことがある方
(収縮期血圧130mmHg以上、もしくは拡張期80mmHg以上)
 - ②尿糖(±)以上、もしくは血糖が高くなったことがある方
(妊娠初期:随時血糖95mg/dl以上 中期:随時血糖100mg/dl以上)
 - ③妊娠糖尿病と診断されたことがある方
 - ④尿たんぱく(+)以上が1回以上出た方 など

●=実施している検査項目 ○=医師判断で実施する項目
※=省庁可能な健診項目(職場によっては実施していない場合があります)

【受診の流れ・受診券について】

- 男性の方…健康推進課に電話にて申し込みください。受診券を送付します。
 - 女性の方…4月下旬に送付しています『令和3年度がん検診等受診券』の中にヤング健診受診券があります。
- ※受診券を紛失された方は再発行しますので、健康推進課までご連絡ください。
- ★実施医療機関については、別冊パンフレット『令和3年度がん検診等のお知らせ保存版』、もしくは市ホームページをご覧ください。
 - ★医療機関に事前に予約し、受診券と自己負担金を持参のうえ、受診してください。

毎年受けてね!!



●実施期限:令和4年2月28日(月)まで
●個人負担金:1,000円(※公費の負担を除いた金額です)

●問い合わせ 健康推進課 ☎22-2268 FAX22-2245

地震の心得10カ条 第3条 戸を開けて出口を確保