インフルエンザ予防接種日程表

インフルエンザは、毎年全国的に大流行しています。今年も予防接種を受けて流行期にそなえてください。

問診票は必ず記入して持参を

接種会場の医師は、問診票によって接種の可否を判断します。問診票は必ず記入して会場へ持参してください。

会場の混雑を防ぐためにも、家庭で最高の体温を測定し、幼児の場合は健診票と母子手帳も忘れずに持参してください。

接種の前に健康診断を

予防接種はどなたがもっとも健康なときに受けてください。予防接種による事故防止のためにもそのつど健康診断を受けるようにしてください。

接種を受けられない病気

次の人は、接種を受けられません。

①特に「けい卵」「けい肉」を食べるとジンマシンができる人

②有機障害、心臓、肝臓、じん臓などの病気にかかったことがある人、現にかかっている人

③病後で体力の回復していない人。栄養失調などで発育が順調でないお子さん

接種後の注意

受けた当日と翌日は激しい運動や入浴・飲酒等はさけてください。

西保健所管内

◉該当者　満4歳以上の希望者　◉時間　午後1時半～3時（ただし木山小学校は午前10時から午前11時30分まで）

◉料金　4歳～6歳未満　1回　70円
6歳～15歳未満　1回　90円
15歳以上　1回　140円

会場名	月日 1回目	月日 2回目	対象校区
西保健所	10月20日	10月26日	白山、鏡渕
木山小学校	10月21日	10月29日	木山
赤塚小学校	10月21日	10月29日	赤塚
笠木小学校	10月21日	10月29日	笠木
小瀬小学校	10月22日	11月1日	小瀬
坂井輪連絡所	10月22日	11月1日	新通、青山
入舟小学校	10月22日	11月1日	入舟、栄、豊照
西地区事務所	10月27日	11月4日	内野
小針小学校	10月27日	11月4日	小針
有明台小学校	10月28日	11月5日	有明台
浜浦小学校	10月28日	11月5日	浜浦
西保健所	11月2日	11月9日	関屋
濮小学校	11月8日	11月15日	濮
大畑小学校	11月8日	11月15日	大畑、新潟、礎

東保健所管内

会場名	月日 1回目	月日 2回目	対象校区
東保健所	10月23日	10月30日	万代、南万代、沼垂、笹口、長嶺
両川連絡所	10月23日	10月30日	酒屋、割野
鐘木会館	10月25日	11月1日	曽野木団地
大形連絡所	10月25日	11月1日	大形
石山連絡所	10月25日	11月1日	中野山、山潟
大江山公民館	10月26日	11月2日	大淵、丸山
濁川連絡所	10月26日	11月2日	濁川
北地区事務所	11月6日	11月13日	松浜、下山
山ノ下小学校	11月6日	11月13日	山ノ下、東山ノ下、桃山
東保健所	11月8日	11月15日	木戸、牡丹山
曽野木連絡所	11月8日	11月15日	曽野木、丸潟
東保健所	11月9日	11月16日	上所、鳥屋野、女池
南浜連絡所	11月9日	11月16日	南浜、太郎代、太夫浜
東保健所		11月24日	各校区の未接種者

きりとり線

1回目　インフルエンザ予防接種問診票

次の問診事項はあなたの健康状態を知る重要なものですから接種当日家庭で記入し持参してください。（**幼児の場合は母子健康手帳といっしょに**）また、不明な点はかかりつけのお医者さんと相談して記入してください。

回答欄（該当する方に○をつけてください）

	度	分
1. 今日おひるの体温は何度でしたか。		
2. 特に「**けい卵**」「**けい肉**」をたべると「**じんましん**」になりますか。	なる	ない
3. 「**じんましん**」や「**しっしん**」ができやすいですか。	できる	ない
4. 今までにけいれん（**ひきつけ**）をおこしたことがありますか。（大人の方は1カ年以内にありましたか）	ある	ない
5. いろいろの注射やくすりで異常がありましたか。	あった	ない
6. 「**ぜんそく**」又は常にのどのぜいぜいがありますか。	ある	ない
7. 「**心ぞう**」「**じんぞう**」「**かんぞう**」がわるいですか。	わるい	ない
8. 「**とうにょう病**」か「**かっけ**」にかかっていますか。	いる	ない
9. 同じ頃に生まれた他の子供にくらべて，からだや智恵のおくれがありますか。	ある	ない
10. 今病気でお医者さんにかかっていますか。また最近かかりましたか。＿月＿日頃から＿病で	かかった	ない
11. 今までに幼児検診をうけたことがありますか。	ある	ない
12. 今日の予防接種のために健康診断をうけましたか。	うけた	ない
13. お産をして3カ月以内ですか。また現在妊娠又はその疑いがありますか。	ある	ない

問診医師名		接種の可否
接種医師名		

新潟市　番地　番　号	No.	
受ける人の氏名	生年月日 明・大・昭　年　月　日	世帯主名 / 接種量 cc.

1回目　インフルエンザ予防接種申込書

No.

新潟市　番地　番　号	世帯主名	料金
受ける人の氏名	明・大・昭　年　月　日生	70円 / 90円 / 140円

1回目　インフルエンザ予防接種問診票

次の問診事項はあなたの健康状態を知る重要なものですから接種当日家庭で記入し持参してください。（**幼児の場合は母子健康手帳といっしょに**）また、不明な点はかかりつけのお医者さんと相談して記入してください。

回答欄（該当する方に○をつけてください）

	度	分
1. 今日おひるの体温は何度でしたか。		
2. 特に「**けい卵**」「**けい肉**」をたべると「**じんましん**」になりますか。	なる	ない
3. 「**じんましん**」や「**しっしん**」ができやすいですか。	できる	ない
4. 今までにけいれん（**ひきつけ**）をおこしたことがありますか。（大人の方は1カ年以内にありましたか）	ある	ない
5. いろいろの注射やくすりで異常がありましたか。	あった	ない
6. 「**ぜんそく**」又は常にのどのぜいぜいがありますか。	ある	ない
7. 「**心ぞう**」「**じんぞう**」「**かんぞう**」がわるいですか。	わるい	ない
8. 「**とうにょう病**」か「**かっけ**」にかかっていますか。	いる	ない
9. 同じ頃に生まれた他の子供にくらべて，からだや智恵のおくれがありますか。	ある	ない
10. 今病気でお医者さんにかかっていますか。また最近かかりましたか。＿月＿日頃から＿病で	かかった	ない
11. 今までに幼児検診をうけたことがありますか。	ある	ない
12. 今日の予防接種のために健康診断をうけましたか。	うけた	ない
13. お産をして3カ月以内ですか。また現在妊娠又はその疑いがありますか。	ある	ない

問診医師名		接種の可否
接種医師名		

新潟市　番地　番　号	No.	
受ける人の氏名	生年月日 明・大・昭　年　月　日	世帯主名 / 接種量 cc.

1回目　インフルエンザ予防接種申込書

No.

新潟市　番地　番　号	世帯主名	料金
受ける人の氏名	明・大・昭　年　月　日生	70円 / 90円 / 140円

この欄の広告の取り扱いは新潟日報事業社へ

ご夫婦の愛の泉

めおと積金

結婚記念日に何か心にのこることをなさいませんか。
金婚コース、銀婚コース
銅婚コースがあります。
目的にあわせてお選び下さい。

新潟信用金庫

月々、ムリなくお積立てして
★安い費用で
手軽に海外旅行が楽しめる
たとえば毎月
8,000円で（1年後）
グァムへ4日間

あなたの海外旅行の窓口
ユアーズクラブ

日本中の人々が世界中へ出発できる
クラップ
ホクギン ユアーズ 預金

100万人の銀行
北越銀行

あなたの貯蓄を大きく殖やす
農林債券
ワリノー

※　1年貯蓄で最高　年6.213%
いつでも簡単にお買求めができます

農林中央金庫新潟支所
〒951 新潟市寄居町344－1電話22－4151