

昭和52年度二種混合(ジフテリア破傷風)予防接種日程表

二種混合の定期の期間を過ぎた人は二種混合を受けてください。
三種混合(百日せき・ジフテリア・破傷風)
子防接種第一期及び第二期の未接種者で、左に該当する人は、二種混合(ジフテリア・破傷風)子防接種を受けてください。
なお、今まで中止していた三種混合は、来年一月から一月の人を対象として再開しますが、詳細は一部十五日号の市報「にいがた」でお知らせします。

予防接種事故防止のため 下記のご注意とご協力を!

- 接種を受ける人
① 発熱している人、又は急性炎症のある人
② 心臓血管系病、じん臓又は肝臓病にかかっている人で、現在具合の悪い人
③ 一週間以内にその他の予防接種(百日せき、ジフテリア、破傷風、インフルエンザ、目眩、ワイルなど)を受けた人
④ か月以内に麻しん(はしか)、風しん、水ぼうそう、おたふくかぜにかかった人
⑤ その他予防接種を行うことが不適当な状態にある人
⑥ 一か月以内に種と、急性化膿性疾患(小児マヒ)、麻しん(はしか)、風しん、BCGのいずれかの予防接種を受けている人の前日に人浴し、清潔な肌を着用していただく。
⑦ 接種部位は清潔にしていただく。
⑧ 接種後その部位が赤くなったり、痛み、軽いだるさ、頭痛、発熱、さむ気がある場合は、二日に自然に悪くなりません。
⑨ しかし、高熱が出た場合は、速やかに医師の診察を受けることにも、保健所に通報していただきます。

対象者
◎二種混合(ジフテリア・破傷風)予防接種
第1期……3回接種(3週間から8週間の間隔)
(1) 三種混合の第1期を1回も受けていない人又は1回しか受けていない人で生後48か月から72か月までの人。
第2期……1回接種
(1) 三種混合第1期の2回目又は3回目を受けてから12か月以上経過した人で、まだ第2期の接種を受けていない生後66か月から生後72か月までの人。
(2) 県外からの転入者等で、二種混合の第1期を受けてから12か月以上経過した生後24か月から生後72か月までの人。
お問い合わせ
東保健所保健予防課 防疫係 TEL(代)41-4111
西保健所保健予防課 防疫係 TEL(代)66-5171

東保健所管内日程
会場 東保健所
種別 一回目 昭和53年1月11日
二種混合 二回目 2月9日
三回目 3月9日
時間 午後1:30~3:00
対象区 東保健所管内の全域

西保健所管内日程
会場 西保健所
種別 一回目 昭和53年1月20日
二種混合 二回目 2月20日
三回目 3月23日
時間 午後1:30~3:00
対象区 西保健所管内の全域

1期(1・2・3)ジフテリア破傷風混合予防接種問診表
氏名、住所、昭和年月日生、満年齢、乳幼児、生まれた時の体重、グラム、性別、正常・異常

問診票内容
1 今日おひるの体温は何度でしたか。(朝の体温もはかってください)
2 1か月以内に種とわポリオ(小児マヒ)、麻疹(はしか)、ふうしん、BCGのいずれかの予防接種をうけたことがありますか。
3 1週間以内にその他の予防接種(百日咳、ジフテリア、破傷風、インフルエンザ、目眩、ワイルなど)をうけたことがありますか。
4 現在健康で元気ですか。
5 病後で弱っているとか、いちじるしい栄養障害で医師にかかっていますか。
6 現在かぜ、下痢などの急性の病気で医師にかかっていますか。
7 1か月以内にはしか、ふうしん、水ぼうそう、おたふくかぜなどにかりましたか。
8 くずりをのんで皮ふにぼっしんがでたり、注射にまけたことがありますか。
9 ぜんそく、鼻アレルギー、じんましん、やしっしんのでやすい方だと思いますか。
10 いままでにうけた予防接種でとくにきいのわくなったことがありますか。
11 1か年以内にけいれん(熱によるひきつけを含む)をおこしたことがありますか。

医師の意見
診察医、接種医
No. 0.5
接種日
(昭和 年 月 日接種) 保6.5.52 1:55 52.5

市医師会休日急患診療センター
診療科目 内科、小児科(急患に限る)
診療日 日曜日、祭日、年始(1月1・2・3日)
受付時間 午前9時~正午、午後1時半~4時半、午後6時~10時半
場所 白山浦2(電話31-4135)

社会保険相談
日時 1月6・20日午前10時~午後3時
会場 新潟厚生年金会館「しあわせコーナー」(万代町1番43-3551)
内容 厚生年金、国民年金、健康保険などの相談。各種関係用紙の配布ほか。
主催 新潟社会保険事務所ほか。

遺伝相談
日時 1月12・26日午後1時半~3時
相談担当者 新潟大学医師
会場 西保健所母子相談室
定員 1回3人
申し込み 電話で西保健所母子保健係へ

風しん抗体価検査
対象 高校生以上の女子(妊婦を除く)
期日 東保健所 1月10日
西保健所 1月24日
受付時間 午前9時~10時
料金 640円
会場 東・西保健所外来
申し込み 電話で東・西母子保健係へ

妊婦の貧血講習会
日時 1月6日午後1時半~3時半
会場 西保健所講堂
対象 妊婦
持参品 母子手帳、筆記用具

昭和52年医療従事者の届出について
調査時 昭和52年12月31日現在
対象者 医師、歯科医師、薬剤師(免許所有者全員)、歯科衛生士、歯科技工士(業務従事者のみ)保健師、助産師、看護婦、准看護婦(業務従事者のみ)
提出期限 昭和53年1月15日まで
提出先 医師、歯科医師、薬剤師、歯科衛生士、歯科技工士は住所地の保健所・保健師、助産師、看護婦、准看護婦は就業地の保健所
なお、届出用紙は各医療機関にそれぞれ送付しますが、医師、歯科医師、薬剤師で就業者でない方は、直接最寄りの保健所へ。また、この調査は職種別の各法律及び旅行規則に基づいて届出義務があります。
連絡先 東・西保健所総務課庶務係へ

※問診票が一枚で不足の方は、当日会場に備えてあります。
※問診票の保護者欄には必ず記名・押印ください。