

### 医師による健康相談

相談内容 結核、成人病、健康診断

月日	会 場	時 間
8・25	北地区保健センター	午後1時半～3時

### 保健婦による健康相談

老人保健法「健康手帳」、一般健康診断の血圧、血糖検査のデータをお持ちの方はご持参下さい。

地区	月日	会 場	時 間
坂井輪	8・26	*小針公民館	午前10時～正午
・	8・29	*寺尾中央公園集会所	午後1時～3時
中野小嵐	8・28	*立木公民館	午後1時～3時

\*印は栄養士による相談もあります。

### 離乳食講習会

対象 生後4カ月を過ぎた赤ちゃんをお持ちのお母さん、または保育している人

内容 試食と話し合い、育児指導ほか  
持参品 母子健康手帳

月日	会 場	時 間	申し込み
8・28	西保健所	午前10時～正午 受付は午後9時～	当日会場へ

### 育児相談

持参品 母子健康手帳  
問い合わせ 会場へ

地区	月日	会 場	時 間
鳥屋野	9・2	鳥屋野地区保健センター	午後1時～3時

### 成人病食事相談

持参品 みそ汁の塩分テスト希望の方は汁のみ100cc、一般健康診断などの血圧、血糖の検査データ(お持ちの人のみ)

月日	会 場	時 間	申し込み
9・1	東保健所	午後1時半～3時	当日会場
9・2	中地区保健センター	午前10時～午後3時	

### ママへの準備教室

対象 62年1月、2月分べん予定の初産婦

持参品 母子健康手帳、エプロン、タオル  
申し込み 電話で各会場へ

月日	会 場	時 間	内容	定員
9・5	東保健所	午後1時半～3時	おふろの入れ方(実習)、授乳の運び方ほか	各20人
9・19	山田地区保健センター	午後3時～		15人

### 婦人の健康づくり 貧血予防講習会(2回コース)

(石山地区保健センター会場)

日 時	内 容	持 参 品
1 8月28日 午後1時半～3時半	医師による貧血の診断、日常生活の注意、試食	
2 9月5日 午前10時～午後2時半	貧血予防のための食生活、調理実習、試食、個人相談	エプロン、スカーフ、主食(ごはんかパン)

対象 東保健所管内婦人  
問い合わせ 東保健所へ  
(有明福祉会館会場)

日 時	内 容	持 参 品
1 9月3日 午前10時～午後2時半	医師による貧血のしくみと健康診断、調理実習、試食、個人相談	
2 9月10日 午前10時～午後2時半	産後、調理実習、試食、個人相談	エプロン、スカーフ、主食(ごはんかパン)

定員 先着30人  
申し込み 電話で西保健所へ

### 血圧の高い人の生活と食事講習会(2回コース)

会場 坂井輪地区公民館  
定員 先着30人  
申し込み 電話で坂井輪地区保健センターへ

日 時	内 容	持 参 品
1 8月28日 午前10時～正午	医師による血圧の測定、個人相談、試食	みそ汁のみそ汁、乳乳(みそ汁)
2 9月5日 午前10時～午後2時半	調理実習、試食、個人相談	エプロン、スカーフ、主食(ごはんかパン)

### 献血車「ゆうあい号」

\*正午から午後1時まで受け付け休みます。

月日	会 場	時 間
8・26	新沼ビズネス専門学校(坂井輪1)	午前9時～午後6時
8・27	日本地区水産研究所(水産町1)	午前9時～11時半
	ツノコ 山本戸店(中山1)	午後1時～4時
8・28	沼水食品(栄竹)	午前9時～午後4時
毎 日	吉野献血ルーム(吉野7、アーク内)	午前10時～午後1時 午後2時～5時半

### 東保健所管内日程 (受付時間 各会場とも午後1時半～2時半)

対象小学校区	会 場	三種混合			急性灰白髄炎
		1回目	2回目	3回目	
南浜・太郎代	南浜連絡所	9.10	10.28	12.3	9.19
松浜・太夫浜	北地区保健センター	9.12	10.27	12.2	9.24
濁川	濁川連絡所	9.10	10.28	12.3	9.19
大形	大形連絡所	9.10	10.28	11.28	9.19
東山の下・下山	中地区公民館	9.8	10.30	12.2	9.17
山の下・桃山		9.11	10.29	11.28	9.18
木戸・竹尾・牡丹山	木戸小学校	9.8	10.30	12.2	9.17
大淵・丸山	大江山農村環境改善センター	9.9	10.31	12.4	9.19
山湯・桜が丘・東中野山	石山地区保健センター	9.9	10.30	12.2	9.18
中野山・江南・南中野山		9.11	10.31	12.4	9.22
上所・上山	鳥屋野地区保健センター	9.8	10.27	12.1	9.22
女池・鳥屋野		9.12	10.29	12.3	9.24
曾野木	曾野木連絡所	9.11	10.29	12.1	9.22
東曾野木	鐘木会館	9.9	10.31	12.4	9.18
酒屋・割野	両川連絡所	9.11	10.29	12.1	9.22
沼垂・長瀬	東保健所	9.10	10.28	12.3	9.18
万代・南万代・笹口		9.12	10.31	12.4	9.24
未接種者(期・回の区別なし)		62.1.28	62.2.25	62.3.23	10.17

◆三種混合・二種混合とも第2期接種者については各会場のいずれの日でも接種可能です。  
◆インフルエンザ予防接種の日程は、11月の「市報にいがた」に掲載の予定です。

### 西保健所管内日程 (受付時間 各会場とも午後1時半～2時半)

対象小学校区	会 場	三種混合			急性灰白髄炎
		1回目	2回目	3回目	
赤塚・木山	赤塚連絡所	9.1	9.24	11.10	10.2
小瀬・笠木	中野小屋連絡所	9.1	9.24	11.11	10.2
内野・西内野	西地区保健センター	9.11	10.6	11.20	
内野					10.14
西内野				10.20	
五十嵐	五十嵐小学校	9.9	10.1	11.18	10.9
新通・坂井東	新通小学校	9.10	10.2	11.21	10.13
坂井輪	坂井輪小学校	9.9	10.1	11.19	10.9
小針・東青山	小針小学校	9.4	9.29	11.12	10.8
真砂	真砂小学校	9.3	9.26	11.11	10.7
青山	青山小学校	9.2	9.25	11.14	10.3
坂井輪・真砂	坂井輪地区保健センター	9.5	10.3	11.21	10.17
入舟・豊照	入舟地区保健センター	9.8	9.30	11.12	10.8
湊・栄	湊小学校	9.2	9.25	11.11	10.3
新潟・大畑・礎	新潟小学校	9.5	9.30	11.12	10.8
浜浦	浜浦小学校	9.2	9.25	11.11	10.1
有明台	有明台小学校	9.3	9.26	11.13	10.8
関屋・鏡淵・白山	西保健所	9.11	10.7	11.26	10.21
未接種者(期・回の区別なし)			62.1.23	62.2.24	62.3.24

◆三種混合・二種混合とも第2期接種者については各会場のいずれの日でも接種可能です。  
◆インフルエンザ予防接種の日程は、11月の「市報にいがた」に掲載の予定です。

## 61年度 後期予防接種日程表

### 接種者

○急性灰白髄炎(小児マヒ) 生後3か月から生後48か月(満4歳)になるまでの乳・幼児  
1回目……初めて受ける人。  
2回目……これまでに1回目の投与を受けた人。  
(通常、前期に1回目を受けた人は、後期に1回目を受けた人は、翌年度2回目を受けることになります。)  
なるべく、生後18か月になるまでに2回目を完了して下さい。

○三種混合(ジフテリア・百日せき・破傷風混合)  
第1期……3週間から8週間の間隔を置いて3回接種を受けます。  
生後24か月(満2歳)から生後48か月(満4歳)になるまでの幼児で初めて受ける人。  
第2期……1回接種を受けます。  
第1期の3回目(2回目で中止した人は2回目)を受けてから12か月以上経過し18か月になるまでの人。  
③三種混合の第1期を完了したのち、18か月を超えた人でも、生後66か月(満5歳半)になるまでの人は第2期を受けられます。  
なるべく、生後48か月になるまでに第1期・第2期とも完了して下さい。

○二種混合(ジフテリア・破傷風混合)  
この二種混合の対象者は、原則として、三種混合の接種対象期間を過ぎたために三種混合を受けられなくなった人などです。したがって、三種混合を接種できる人または三種混合を第2期まで完了した人は、この二種混合を受ける必要はありません。  
第1期……3週間から8週間の間隔を置いて3回接種を受けます。  
(1)生後48か月(満4歳)を超え生後72か月(満6歳)になるまでの人で、三種混合第1期を1回も受けていない人、または1回しか受けていない人。  
(2)生後24か月(満2歳)から生後72か月(満6歳)になるまでの人で、三種混合の接種は不適当であるが、二種混合の接種は適当(百日せきにかかった人の場合など)であると認められた人。  
第2期……1回接種を受けます。  
(1)第1期の3回目(2回目で中止した人は2回目)を受けてから12か月以上経過し18か月になるまでの人。  
(2)生後66か月(満5歳半)を超え生後72か月(満6歳)になるまでの人で、三種混合第1期の3回目(2回目で中止した人は2回目)を受けてから12か月以上経過したが、まだ第2期の接種を受けていない人。  
※二種混合の第1期を受けてから12か月以上経過し18か月になるまでの人で、生後24か月(満2歳)から生後60か月(満7歳半)になるまでの人は第2期を受けられます。ただし第1期完了後18か月を超えた人は、生後72か月(満6歳)までしか受けられません。

### 接種事故の防止のため 注意と協力を!

接種を受ける前  
接種を受ける時  
接種を受けた後

接種を受ける前  
接種を受ける時  
接種を受けた後

接種を受ける前  
接種を受ける時  
接種を受けた後

### 1期(1・2・3回目) ジフテリア・百日せき 破傷風混合 予防接種問診票(三種)

氏名	性別	昭和 年 月 日生
	(男・女)	(満 歳 カ月)
住所	番 号	乳 児
新潟市	番地	生まれた時の体重
	番 号	分 娩
	電話( )	正常・異常

上記接種対象者の健康状態は下記のとおりですが、適当な場合接種を望みます。

昭和 年 月 日	保護者の氏名	あさ	ひる	再検
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。)		度 分	度 分	(度 分)
2 1か月以内にポリオ(小児まひ)、麻疹(はしか)、ふうしん、BCG、おたふくかぜのいずれかの予防接種を受けたことがありますか。		あ	な	い
3 1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、日本脳炎など)を受けたことがありますか。		あ	な	い
4 現在健康で元気ですか。		元気が	元気が	す
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。		い	い	ない
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。かかっていたれば病名( )		い	い	ない
7 心臓病、じん臓病、肝臓病など慢性的の病気にかかっていますか。かかっていたれば病名( )		い	い	ない
8 今回の予防接種について医師から指示をうけましたか。うけなかった		禁じら	許され	た
9 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かりましたか。かかっていたれば病名( )		か	か	ら
10 くすりのんで夜ふにほっしんがでたり、注射にまけたことがありますか。		あ	な	い
11 ぜんそく、鼻アレルギー、じんましんやしっしんのしやすい方だと思いますか。(でやすい病名を○でかこんでください。)		思	思	わ
12 いままでにうけた予防接種でとくにぐあいのわるくなったことがありますか。( )		あ	な	い
13 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。		あ	な	い

特記事項

特記事項(必要のある場合記入)	判定	予防接種
	○で	不適当 適当
医師の意見	判定	No
接種量		0.5
		ミリリットル

(昭和 年 月 日 接種)

### 1回目 2回目 急性灰白髄炎予防接種問診票

氏名	性別	昭和 年 月 日生
	(男・女)	(満 歳 カ月)
住所	番 号	乳 児
新潟市	番地	生まれた時の体重
	番 号	分 娩
	電話( )	正常・異常

上記接種対象者の健康状態は下記のとおりですが、適当な場合接種を望みます。

昭和 年 月 日	保護者の氏名	あさ	ひる	再検
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。)		度 分	度 分	(度 分)
2 1か月以内にポリオ(小児まひ)、麻疹(はしか)、ふうしん、BCG おたふくかぜのいずれかの予防接種を受けたことがありますか。		あ	な	い
3 1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、日本脳炎など)を受けたことがありますか。		あ	な	い
4 現在健康で元気ですか。		元気が	元気が	す
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。		い	い	ない
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。かかっていたれば病名( )		い	い	ない
7 心臓病、じん臓病、肝臓病など慢性的の病気にかかっていますか。かかっていたれば病名( )		い	い	ない
8 今回の予防接種について医師から指示をうけましたか。うけなかった		禁じら	許され	た
9 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かりましたか。かかっていたれば病名( )		か	か	ら
10 1か月以内に家族ではしか、ふうしん、水ぼうそう、おたふくかぜにかかった者がいますか。( )		い	い	ない
11 現在下痢をしていますか。していれば 1) 1日2～3回 2) 1日4回以上 (○でかこんでください。)		し	し	て
12 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。		あ	な	い

特記事項

特記事項(必要のある場合記入)	判定	予防接種
	○で	不適当 適当
医師の意見	判定	No
接種量		0.05
		ミリリットル

(昭和 年 月 日 接種)

### お 願 い

●お子さんの健康状態をよく知っている保護者同伴でおい下さい。  
●対象年齢などを十分に確認の上、お出かけ下さい。  
●問診票が1枚で不足の方は、会場備え付けのものをご利用下さい。  
●二種混合(ジフテリア・破傷風混合)の問診票は会場に備えてあります。三種混合の問診票でも代用できますので、票の右上に②と見やすく記入の上ご利用下さい。  
●当日の朝と昼の体温を必ず測っておい下さい。  
●問診票の保護者欄には必ず記名・押印して下さい。  
●事故防止のために車での来場は、ご遠慮下さい。特に東保健所。混雑を避けるため、日程表の指定された日に接種を受けて下さい。特に、西地区保健センター会場を「利用の方は」ご注意ください。  
●急性灰白髄炎(小児マヒ)の予防接種(経口投与)は、お子さんをおぶったままでできます。

接種のあとの注意

接種のあとの注意

接種のあとの注意

### ほかの予防接種との間隔表

接種会場をきれいにする

接種会場をきれいにする

接種会場をきれいにする