

ツベルクリン反応検査申込書

期日 会場

(注) 太い線の中だけ書いてください

住 新潟市	番地
所 電話() 番 号	
学校区	保護者名
受ける人	昭和 年 月 日生
判定	BCG 有 無
医療機関	硬水二重発赤 壊

- ツ反の結果赤く出なくとも必ず判定を受けに来て下さい。
- 判定の結果陰性者にはBCG接種を行います。
- 医療機関でツ反を行った方は、上の判定欄に記入してもらったうえ、下欄に証明を受けて届け出てください。

●各会場とも、車での来場は、ご遠慮下さい。特に東保健所・坂井輪地区保健センターは、混雑して危険なため駐車できません。

●対象年齢などを十分に確認の上、お出かけ下さい。

●問診票・申込書が一枚で不足の方は、会場備え付けのものをご利用下さい。

●BCGの間診票はツベルクリン反応検査の日にお渡しします。

●学校会場では授業などに支障のないよう、受付時間に合わせて来場下さい。

平成2年度 東保健所管内日程

(受付時間は各会場とも午後1時半～2時半)

対象小学校区	会 場	日本脳炎		ツベルクリン反応検査
		初回①	初回②	
南浜・太郎代	南 浜 連 絡 所	6・28	7・6	6・18
松浜・太夫浜	北 地 区 保 健 セ ン タ ー	7・9	7・19	6・18
濁川	濁 川 連 絡 所	6・28	7・6	6・19
大形	大 形 連 絡 所	6・26	7・5	6・19
東山の下・下山	東 山 の 下 小 学 校	6・25	7・5	7・10
山の下・桃山	中 地 区 保 健 セ ン タ ー	6・29	7・10	7・2
木戸・竹尾・牡丹山	木 戸 小 学 校	6・29	7・9	
木戸・竹尾・牡丹山	山 木 戸 N T T 体 育 館			7・3
大淵・丸山	大 江 山 農 村 環 境 改 善 セ ン タ ー	6・28	7・5	7・9
山湯・桜が丘・東中野山		6・29	7・10	6・26
中野山・江南・南中野山	石 山 地 区 保 健 セ ン タ ー	7・2	7・12	7・16
上所・上山		7・9	7・16	6・25
女池・鳥屋野	鳥 屋 野 地 区 保 健 セ ン タ ー	7・11	7・18	7・23
曾野木	曾 野 木 連 絡 所	7・6	7・17	7・9
東曾野木	鐘 木 会 館	7・4	7・12	6・25
酒屋・割野	両 川 連 絡 所	7・2	7・10	7・3
沼垂・長嶺		6・21	7・2	7・17
万代・南万代・笹口	東 保 健 所	6・26	7・6	7・24
未接種者		7・16	7・25	7・31

初回(1回目・2回目) 追加 日本脳炎予防接種問診票

接種対象者	氏 姓 性 別 (男・女)	昭 和 年 月 日 生 (満 歳 カ月)
	住 所 新潟市 番地 号	幼 児 分 類 正常・異常
	電話() 番 号	
	平成 年 月 日	保護者の氏名

上記接種対象者の健康状態は下記のとおりですが、適当の場合接種を望みます。

●よく読んであてはまるところを○でかき、また必要箇所に記入してください。

- 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)
- 1カ月以内にポリオ(小児まひ)、麻しん(はしか)、ふうしん、BCG、おたふくかぜ、MMRのいずれかの予防接種を受けたことがありますか。
- 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、B型肝炎など)を受けたことがありますか。
- 現在健康で元気ですか。
- 病後で弱っているとか、いちじしい栄養障害で医師にかかっていますか。
- 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。かかっていたら病名()
- 心ぞう病、腎ぞう病、肝ぞう病など慢性的の病気にかかっていますか。かかっていたら病名()
- 今回の予防接種について医師から指示をうけましたか。うけなかったら理由()
- 1カ月以内にはしか、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。かかっていたら病名()
- たまごをたべてませんが、下痢をすることがありますか。
- くすりをのんで皮膚にほっしんがたり、注射にまけたことがありますか。
- 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。(でやすい病名を○でかこんでください)
- いま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。あれば予防接種名()
- 1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。
- 特記事項

医師の意見 問診票 接種医

判定() 予 防 接 種 不適当 適当 Na

接種量 0.5 ミリリットル

(平成 年 月 日接種)

平成2年度 西保健所管内日程

(受付時間は各会場とも午後1時半～2時半)

対象小学校区	会 場	日本脳炎		ツベルクリン反応検査
		初回①	初回②	
赤塚	赤 塚 小 学 校	6・8	6・19	
木山	木 山 小 学 校	6・4	6・15	
赤塚・木山	赤 塚 連 絡 所			7・2
小瀬	小 瀬 小 学 校	6・8	6・19	
笠木	笠 木 小 学 校	6・5	6・18	
小瀬・笠木	中 野 小 屋 連 絡 所			7・2
内野		6・25	7・4	6・12
西内野	西 地 区 保 健 セ ン タ ー	6・28	7・6	7・9
五十嵐	五 十 嵐 小 学 校	6・13	6・21	7・10
新通・坂井東	新 通 小 学 校	6・12	6・20	7・25
坂井輪	坂 井 輪 小 学 校	6・6	6・14	6・20
真砂	真 砂 小 学 校	6・6	6・15	7・24
坂井輪・真砂	坂 井 輪 地 区 保 健 セ ン タ ー	6・27	7・6	7・25
東青山				6・13
小針	東 青 山 小 学 校	6・6	6・18	
小針	小 針 小 学 校			6・25
青山	青 山 小 学 校	6・11	6・19	7・17
入舟・豊照	入 舟 地 区 保 健 セ ン タ ー	7・13	7・23	7・9
湊・栄	湊 小 学 校	6・14	6・22	7・3
新潟・礎	新 潟 小 学 校	6・5	6・15	7・10
浜浦	浜 浦 小 学 校	7・12	7・20	7・17
有明台	有 明 台 小 学 校	6・14	6・22	6・26
関屋・鏡淵・白山	西 保 健 所	7・3	7・11	6・19
未接種者				7・24 8・6

予防接種の種類と受ける時期一覧

種 別	ツベルクリン反応検査	日本脳炎	百日せき・ジフテリア・破傷風混合三種	麻しん・おたふくかぜ・ふうしん・MMR(麻しん・おたふくかぜ・ふうしん)混合三種	生後3カ月からの4歳までの間の間にツベルクリン反応検査を行い、陰性と判定された乳幼児はBCG接種を受ける。(1歳半までに終了する(1歳半未満は))	生後3カ月からの4歳までの間の間にツベルクリン反応検査を行い、陰性と判定された乳幼児はBCG接種を受ける。(1歳半までに終了する(1歳半未満は))
2回目	1回目	初回	第1期	第1期	生後3カ月からの4歳までの間の間にツベルクリン反応検査を行い、陰性と判定された乳幼児はBCG接種を受ける。(1歳半までに終了する(1歳半未満は))	生後3カ月からの4歳までの間の間にツベルクリン反応検査を行い、陰性と判定された乳幼児はBCG接種を受ける。(1歳半までに終了する(1歳半未満は))
1回目	2回目	追加	第2期	第2期	生後3カ月からの4歳までの間の間にツベルクリン反応検査を行い、陰性と判定された乳幼児はBCG接種を受ける。(1歳半までに終了する(1歳半未満は))	生後3カ月からの4歳までの間の間にツベルクリン反応検査を行い、陰性と判定された乳幼児はBCG接種を受ける。(1歳半までに終了する(1歳半未満は))

(注1) 「新潟県麻しん(はしか)予防接種委託医療機関」と表示してある医療機関で1回接種を受けて下さい。希望により麻しんまたはMMR(麻しん、おたふくかぜ、ふうしん)のいずれかを受けることができます。

(注2) 百日せきにかかった人は二種混合が対象になります。



日本脳炎予防接種 日程表

対象の年齢と会場をよく確かめてお出かけ下さい

対象者

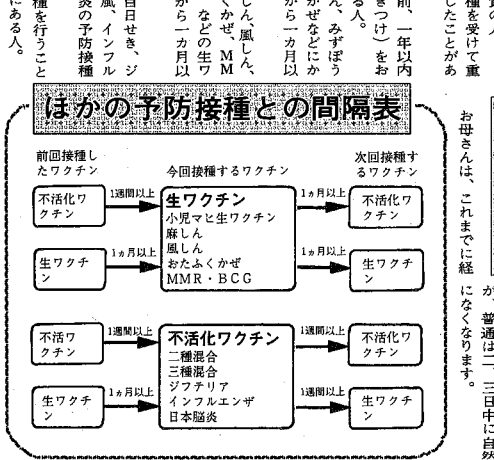
- 日本脳炎
 - 満3歳以上の未就学幼児
 - 初回……初めて受ける幼児
 - 1週間から2週間の間隔で2回接種を受けます。
 - ◎追加……前年に初回の接種(2回)を受けた幼児
 - 1回接種を受けます。その後の追加接種は小学校入学後、学校で実施します。
- ツベルクリン反応検査
 - 生後3カ月以上満4歳になるまでの乳幼児で、いまままでにBCG予防接種を受けたことのない人。
 - 注) 2日後に判定を行い、その結果陰性の場合にはBCG接種を行います。

接種を受ける前と受ける時の注意

- ① 発熱している人、または著しい栄養障害のある人。
- ② 心臓血管系の病状、じん臓病または肝臓病など重症の病状にかかっている人、現在具合が悪い人。
- ③ 予防接種液の成分によってアレルギーをおこすおそれのある人、アレルギー体質、またはけいれん体質の人。
- ④ 以前に予防接種を受けて重い副反応をおこしたことがある人。
- ⑤ 接種を受ける前一年以内にけいれん(ひきつけ)をおこしたことがある人。
- ⑥ はしか、ふうしん、みずぼうそう、おたふくかぜなどにかかり、なおつてから一カ月以内の人。
- ⑦ 小児まひ、麻しん、MMR、BCG、おたふくかぜ、ふうしん(新三種混合)などの生ワクチンを受けてから一カ月以内の人。
- ⑧ 一週間以内に百日せき、ジフテリア、破傷風、イソフルエンザ、B型肝炎の予防接種を受けた人。
- ⑨ その他予防接種を行うことが不適当な状態にある人。

接種会場と接種スケジュール

接種会場は、これまでに経たないようお願いします。



東保健所保健予防課

日本脳炎(防疫係) ☎243-5311

ツベルクリン反応検査(予防係)

西保健所保健予防課

日本脳炎(防疫係) ☎266-5171

ツベルクリン反応検査(予防係)

接種の注意

- ① 接種部位は軽くもみ、清潔にして下さい。
- ② 接種後の部位が赤くなったり、痛んだり、当日から翌日にかけて軽く発熱することもあり、軽いだるさ、頭痛、さむ気などがあることがあります。普通は二、三日中に自然に治ります。
- ③ 接種部位は軽くもみ、清潔にして下さい。
- ④ 接種部位がひどくはれたり、医師の診察を受け、保護者へも連絡して下さい。

ツベルクリン反応検査の場合

- ① 接種部位を自然乾燥してから肌着を脱ぎ換えて下さい。
- ② 接種部位をもちんだり、こすったりしないで下さい。
- ③ 接種後一、二週間あけてお風呂に入らないで下さい。
- ④ 接種部位がひどくはれたり、医師の診察を受け、保護者へも連絡して下さい。

東・西保健所会場 いきいき減量教室(9回コース)

日時 東保健所会場は5月29日から1月まで、西保健所会場は6月8日から1月まで、それぞれ月1・2回午前9時～午後2時半

対象者 肥満度20%以上の女性、各会場先着40人

内容 減量のための食事、体操、医師による肥満と健康の話、個人相談ほか

参加費 2,500円

申し込み 東・西保健所へ

中学生のおべんとう献立講習会

内容 栄養士の話、献立づくり、調理実習と試食

持ち物 エプロン、三角布、200円

申し込み 当日会場へ

月日	時間	会場	持ち物
5・15	午後1時半～3時半	西保健所	受診記録票、健康手帳
5・23	午前10時～午後2時半	北都科メセン	西保健所へ

育 児 相 談

内容 乳幼児の発育、栄養、保育

月日	時間	会場	持ち物
5・16	午後1時～3時	西地区保健センター	母子健康手帳
5・17	午後1時～2時半	坂井輪地区保健センター	

山の下地区育児講習会

対象 元年12月生まれの乳児

持ち物 母子健康手帳

月日	会 場	時 間	受付時間
5・15	中地区保健センター	午後1時半～3時	午後1時半～3時

離乳食講習会

対象 生後4カ月の達し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 離乳期の食品の調理、試食と話し合い、保健婦による育児指導

持ち物 母子健康手帳

月日	会 場	時 間	申し込み
5・24	北地区保健センター		電話で会場へ
5・25	鳥屋野地区保健センター	午後1時半～3時半	
5・18	坂井輪地区保健センター		当日会場へ

平成2年度 ツベルクリン反応検査 日程表