平成3年度 前期予防接種日程表

問い合わせ
東保健所保健予防課（防疫係）☎243―5311
西保健所保健予防課（防疫係）☎266―5171

対象者

◎**急性灰白髄炎**（小児マヒ）
生後3カ月から生後48カ月（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2回目を、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カ月になるまでに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週間の間隔をおいて3回接種を受けます。
生後6カ月から生後48カ月（満4歳）になるまでの乳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カ月以上経過し18カ月になるまでの人。
㊟三種混合の第1期を完了したのち、18カ月を超えた人でも、生後66カ月（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カ月になるまでに第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などの幼児です。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週間の間隔をおいて3回接種を受けます。
(1)生後48カ月（満4歳）を超え生後72カ月（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カ月（満2歳）から生後72カ月（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カ月以上経過し18カ月になるまでの人。
(2)生後66カ月（満5歳半）を超え生後72カ月（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カ月以上経過したが、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カ月以上経過し18カ月になるまでの人で、生後24カ月(満2歳)から生後90カ月(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カ月を超えた人は、生後72カ月(満6歳)までしか受けられません。

3年度前期 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 1期 1回目	2回目	3回目	2期	小児マヒ（急性灰白髄炎）1・2回目
南浜・太郎代	南浜連絡所	4・2	5・13	6・4	各会場のいずれの日でも接種可能です（ただし1期3回目から12カ月以上の間隔）	4・10
松浜・太夫浜	北地区保健センター	4・4	5・16	6・13		4・11
濁川	濁川連絡所	4・1	5・10	6・3		4・9
大形	大形連絡所	4・5	5・14	6・12		4・12
東山の下・下山	市高等職業訓練校	4・1	5・13	6・17		4・8
山の下・桃山	中地区保健センター	4・3	5・13	6・5		4・11
木戸・竹尾・牡丹山	木戸小学校	4・4	5・13	6・4		4・12
大淵・丸山	大江山農村環境改善センター	4・2	5・10	6・3		4・9
山潟・桜が丘・東中野山	石山地区保健センター	4・2	5・8	6・5		4・9
中野山・江南・南中野山		4・11	5・23	6・18		4・22
上所・上山	鳥屋野地区保健センター	4・1	5・22	6・12		4・17
女池・鳥屋野		4・10	5・27	6・19		4・24
曽野木	曽野木連絡所	4・8				4・15
	曽野木地区保健センター		5・17	6・7		
東曽野木	鐘木会館	4・3	5・14	6・6		4・10
酒屋・割野	両川連絡所	4・3	5・14	6・6		4・12
沼垂・長嶺・紫竹山	東保健所	4・4	5・16	6・11		4・12
万代・南万代・笹口		4・8	5・22	6・14		4・18
未接種者（期・回の区別なし）				7・12		4・26
				7・19		

会場＼種別	二種混合 1回目	2回目	3回目	未接種	対象
東保健所	4・9	5・10	6・6	7・8	東新潟全域

3年度前期 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 1期 1回目	2回目	3回目	2期	小児マヒ（急性灰白髄炎）1・2回目
赤塚・木山	赤塚連絡所	4・2	5・14	7・8	各会場のいずれの日でも接種可能です（ただし1期3回目から12カ月以上の間隔）	4・11
小瀬・笹木	中野小屋連絡所	4・2	5・15	7・8		4・11
内野	西地区保健センター	4・3	5・24	7・19		4・16
西内野		4・9	5・27	7・22		4・19
五十嵐	五十嵐小学校	4・4	5・21	7・15		4・12
新通・坂井東	新通小学校	4・8	5・20	7・4		4・18
坂井輪	坂井輪小学校	4・5	5・17	7・1		4・15
小針	小針小学校	4・8	5・20	7・1		4・19
東青山	東青山小学校	4・2	5・22	7・1		4・11
真砂	真砂小学校	4・5	5・21	7・2		4・17
青山	青山小学校	4・4	5・16	7・4		4・15
坂井輪・真砂	坂井輪地区保健センター	4・8	5・29	7・19		4・17
入舟・豊照	入舟地区保健センター	4・4	5・21	7・12		4・12
湊・栄	湊小学校	4・3	5・23	7・5		4・12
新潟・礎	大畑少年センター	4・3	5・22	6・28		4・18
浜浦	浜浦小学校	4・9	5・31	7・22		4・22
有明台	有明台小学校	4・9	5・29	7・5		4・22
関屋・鏡淵・白山	西保健所	4・5	5・22	6・25		4・16
		4・10	5・30	6・28		
未接種者（期・回の区別なし）				7・16		5・8
				7・29		

会場＼種別	二種混合 1回目	2回目	3回目	未接種	対象
西保健所	4・26	5・24	6・26	7・30	西新潟全域

◆**日本脳炎予防接種、ツベルクリン反応検査の日程は5月に掲載の予定です。**

……きりとり線……

1期（1・2・3回目）／2期（いずれかを○で囲んでください。）

ジフテリア・百日せき破傷風混合 予防接種問診票（三種）

接種対象者		
氏名 性別	（男・女）	昭和・平成　年　月　日生（満　歳　ヵ月）
住所	新潟市　番地　番　号　電話（　―　）	乳幼児　生まれた時の体重　グラム　分娩　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。

平成　年　月　日　保護者の氏名　㊞

よく読んであてはまるところを○でかこみ、また必要なところに記入してください。

	質問		
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きてください。）	あさ　度　分	ひる　度　分　（再検　度　分）
2	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うけたことがありますか。	ある	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、B型肝炎など）をうけたことがありますか。	ある	ない
4	現在健康で元気ですか。	元気でない	元気です
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。	いる	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。かかっていれば病名（　）	いる	いない
	心臓病、じん臓病、肝臓病などの慢性の病気にかかっていますか。かかっていれば病名（　）	いる	いない
	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	禁じられた	許された
7	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。かかっていれば病名（　）	かかった	かからない
8	たまごをたべてじんましんがでたり、下痢をすることがありますか。	ある	ない
9	くすりをのんで皮ふにほっしんがでたり、注射にまけたことがありますか。	ある	ない
10	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）	思う	思わない
11	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。あれば予防接種名（　）	ある	ない
12	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。	ある	ない
13	特記事項	ある	ない

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

（平成　年　月　日接種）

◎問診票を忘れたり、記入もれや押印のない場合、予防接種をうけられないことがあります。

……きりとり線……

1回目／2回目（いずれかを○で囲んでください。）

急性灰白髄炎（小児マヒ）予防接種問診票

接種対象者		
氏名 性別	（男・女）	昭和・平成　年　月　日生（満　歳　ヵ月）
住所	新潟市　番地　番　号　電話（　―　）	乳幼児　生まれた時の体重　グラム　分娩　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。

平成　年　月　日　保護者の氏名　㊞

よく読んであてはまるところを○でかこみ、また必要なところに記入してください。

	質問		
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きてください。）	あさ　度　分	ひる　度　分　（再検　度　分）
2	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うけたことがありますか。	ある	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、B型肝炎など）をうけたことがありますか。	ある	ない
4	現在健康で元気ですか。	元気でない	元気です
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。	いる	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。かかっていれば病名（　）	いる	いない
	心臓病、じん臓病、肝臓病など慢性の病気にかかっていますか。かかっていれば病名（　）	いる	いない
	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	禁じられた	許された
7	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。かかっていれば病名（　）	かかった	かからない
8	1カ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人がいますか。いれば病名（　）	いる	いない
9	現在下痢をしていますか。していればイ）1日2〜3回　ロ）1日4回以上（○でかこんでください。）	している	していない
10	くすりをのんで皮ふにほっしんがでたり、注射にまけたことがありますか。	ある	ない
11	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）	思う	思わない
12	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。	ある	ない
13	特記事項	ある	ない

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

（平成　年　月　日接種）

◎問診票を忘れたり、記入もれや押印のない場合、予防接種をうけられないことがあります。

……きりとり線……

対象の年齢と会場をよく確めてお出かけ下さい

接種を受けられない人

①発熱している人、または著しい栄養障害のある人。
②心臓血管系の病気、じん臓病または肝臓病にかかっている人で現在具合の悪い人。
③予防接種液の成分によってアレルギーを起こす恐れのある人、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起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）を起こしたことがある人。
⑥一カ月以内に、急性灰白髄炎（小児マヒ）、麻しん（はしか）、風しん、BCG、おたふくかぜ、MMR（新三種混合）のいずれかの予防接種を受けた人。
⑦一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、日本脳炎、B型肝炎など）を受けた人。
⑧一カ月以内に麻しん（はしか）、風しん、水ぼうそう、おたふくかぜにかかった人。
⑨急性灰白髄炎（小児マヒ）の予防接種では、現在下痢をしている人、または一カ月以内に家族で麻しん(はしか)、風しん、水ぼうそう、おたふくかぜにかかった方がいる人。
⑩そのほか予防接種を行うことが不適当な状態にある人。

受ける前と受ける時の注意

①予防接種には思いがけない副反応が伴う場合があります。健康状態の良いときに受けて下さい。
②健康状態を知るためにかかりつけの医師の健康診断を受けましょう。
③接種を受ける日の前日に入浴し清潔な肌着を着用して下さい。
④病気などの連絡事項がありましたら、問診票の特記事項欄に記入して下さい。
⑤接種当日の朝と昼には家庭で必ず体温を測り、問診票に記入して下さい。
⑥問診票をよく読み、問診事項を正確に記入し押印のうえ、母子健康手帳とともに忘れずにお持ち下さい。また、お子さんの健康状態をよく知っている保護者同伴でお出かけ下さい。

接種のあとの注意

①接種のあとはなるべく早く帰宅して静かに休み、受けた日は激しい運動や入浴は避けて下さい。
②接種部位は清潔にしておいて下さい。
③接種後その部位が赤くなったり、痛んだり、軽いだるさ、頭痛、発熱、寒気がすることがありますが、普通は二、三日中に自然になくなります。しかし、高熱やけいれん、その他異常な症状が出たときはすぐに医師の診察を受けるとともに、保健所へ連絡して下さい。
④急性灰白髄炎(小児マヒ)の生ワクチンの投与を受けたお子さんの入浴は差し支えありませんが、三十分くらいはミルクなどの飲食を避けて下さい。また、投与を受けた後、二週間くらいは抜歯、へんとう腺の手術などは避けて下さい。

はしかの接種　病・医院で実施　希望すればMMRも

麻しん（はしか）の予防接種は、「新潟市麻しん（はしか）予防接種委託医療機関」と表示がしてある医療機関で接種を受けて下さい。希望すればMMR(麻しん、おたふくかぜ、風しん）ワクチンの接種を受けることができます。
これらの医療機関には「予防接種券」と問診票が備えてありますので、接種を受けに行くときは母子健康手帳（予防接種手帳）、印鑑、筆記用具をお持ち下さい。なお、対象となるのは、満一歳から満六歳までの人です。

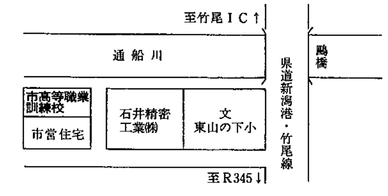
お願い

●なるべく、かかりつけの医師に相談し、健康状態の良いときに受けるようにしましょう。
●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で下さい。
●問診票の保護者欄には必ず記名・押印して下さい。
●当日の朝と昼の体温を必ず測っておいで下さい。
●対象年齢などを十分に確認の上、お出かけ下さい。
●問診票が一枚で不足の方は、会場備え付けのものをご利用下さい。
●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。
●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。
●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きます。

◎**事故防止のため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。**

会場変更のお知らせ

◙東山の下・下山小学校区の会場は、今回から市高等職業訓練校に変更となりました。新会場は土足禁止ですのでスリッパをお持ち下さい。



◙新潟・礎小学校区の会場は、今回は大畑少年センターとなります。

子どもの食事講習会

日時　3月20日午前10時〜午後零時半
会場　東保健所
対象　1〜3歳児の母親・保育者
内容　「1日にこれだけ食べましょう 〜食べる子と食べない子」
持ち物　母子健康手帳、エプロン、三角布
申し込み　電話で会場へ

幼児をもつ母親講演会

日時　3月15日午前10時〜正午
会場　市社会福祉センター
対象　就学前の子をもつ母親
内容　「子どもの心のみつめ方」
申し込み　電話で東・西保健所へ
※保育室あり

保健婦による健康相談

地区	月日	会場	時間
両川	3・15	和田公会堂	午前10時〜正午 午後1時〜3時
曽野木	3・13	※曽野木連絡所	
中野小屋	3・14	※中野小屋連絡所	
赤塚	3・11	赤塚連絡所	
坂井輪	3・12	小針幸町自治会館	
南浜	3・14	神谷内自治会館	午後1時半〜3時
松浜	3・11	老人憩いの家・寿楽園	
石山	3・14	老人憩いの家・大江山荘	
内野	3・13	五十嵐一の町公民館	

※印は栄養士による相談もあります

献血車「ゆうあい号」

月日	会場	時間
3/10	ウオロク女池店前（女池6）	午前10時〜午後4時
3/11	菱電工業㈱新潟支店（笹口3）	午前9時〜午後3時半
3/12.13	新潟県庁（新光町）	午前9時半〜午後4時
3/14	新潟鉄工機械工場団地会館（新崎）	午前9時半〜午後3時半
3/16	ジャスコ新潟店青山ゲート前（青山2）	午前10時〜午後4時
金曜日を除く毎日	古町献血ルーム（古町モール7）	午前10時〜午後1時
		午後2時〜5時半
毎週木金土日	成分献血 新潟県赤十字血液センター（関屋下川原町1）	午前9時〜正午
		午後1時〜4時

※「ゆうあい号」は正午から午後1時まで受け付けを休みます

新潟薬科大学市民公開講座　老化を考える

問い合わせ　同大事務室（☎269―3170）へ
会場　県民会館小ホール
◈**老化と病気**
日時　3月14日午後2時〜4時
講師　三島病院院長・田中政春さん
◈**老化は予防できるか**
日時　3月19日午後2時〜4時
講師　三菱化成生命科学研究所所長・今堀和友さん

住宅金融公庫 個人向け融資募集

期間　3月19日まで
融資金額　100万円〜1,150万円
金利　5.5%〜6.7%
問い合わせ　住宅金融公庫北関東支店（☎0272―32―6656）へ

国民金融公庫 進学ローン

融資期限　4月30日まで
融資額　1進学者につき100万円以内
返済期間　5年以内。ただし修業年限が4年以上（大学、高専など）の場合は6年以内。
利率　年8.3%
問い合わせ　国民金融公庫（☎228―2151）へ

住宅建築相談

日時　3月12・26日午前9時〜午後4時
会場　市役所第1分館501号室（5階）
相談内容　新増改築プラン、融資、見積設計、など
問い合わせ　建築指導課（☎226―3053）へ

厚生年金会館アルファ5　平成3年度受講生募集②

教室名	曜日	時間
民踊（おどり）	金	13:00 〜 15:00
ペン習字	月	18:00 〜 20:00
	火	10:00 〜 12:00
歌謡	火	12:30 〜 14:20
		14:40 〜 16:30
		18:10 〜 20:00
大正琴	木	12:30 〜 14:00
		14:10 〜 15:40
美術	月	13:30 〜 15:30
	木	18:00 〜 20:00
書道（かな）	木	10:00 〜 12:00
書道	金	18:00 〜 20:00
英会話	水	18:30 〜 19:50
民謡（唄）	金	13:30 〜 15:30
手編み	水	10:00 〜 12:00
		18:00 〜 20:00

経費　入会金1,000円、原則として受講料1カ月2,500円　**定員**　各30人
申し込み　経費を添えて会場（弁天3、☎244―6355）へ