

平成26年10月1日より水痘（みずぼうそう）予防接種が定期予防接種となります

1. 対象者

○1歳～2歳の方

- ・過去に水痘にかかった方は、対象外です。
- ・過去に水痘ワクチンを2回接種された方は対象外です。
- ・過去に水痘ワクチンを1回接種された方は、1回目の接種から3月以上の間隔をあければ、追加接種を定期予防接種として受けることができます。（3歳のお誕生日が来る前までに接種）

○3歳～4歳の方

- （平成26年度限りの経過措置対象者となります。接種を希望する方は平成27年3月末までに接種してください。）
- ・過去に水痘にかかった方は、対象外です。
 - ・過去に水痘ワクチンを接種された方は対象外です。

2. 医療機関別接種方法

○市内の医療機関で接種する場合

協力医療機関一覧を参照し、必ず事前に予約をしてください。（日曜・祝祭日除く）

○市外の医療機関（県内）で接種する場合

接種しようとする医療機関が「福岡県定期予防接種広域化事業」の登録機関であれば「予防接種依頼書」がなくとも、随時【予約制】で接種ができます。（自己負担なし）

○県外の医療機関等で接種する場合

「予防接種依頼書」が必要です。接種する1週間前まで

に健康増進係での手続きが必要です。事前にご相談ください。

（母子健康手帳・認印が必要です）

3. 接種開始日 10月1日（水）

4. 接種回数

1歳～2歳の方 2回

〔標準的な接種方法〕

初回接種 →生後12月（1歳）から生後15月（1歳3ヶ月）に至るまでに1回接種

追加接種 →初回接種終了後6月から12月に至るまでの間隔を置いて1回接種
（3月以上の間隔をあければ接種可能）

3歳～4歳の方 1回

5. 接種料金 無料

県外で接種される方は、いったん全額をお支払いいただきその後、手続きをすると町で定められた範囲内で接種料金を還付します。一部自己負担していただく場合があります。

6. 持参するもの

1) 水痘予防接種予診票（サーモン色・対象者の方へは郵送しています。）

2) 母子健康手帳

※予防接種を受ける際は、お子さんの健康状態を理解している保護者が同伴してください。

平成26年10月1日から高齢者肺炎球菌予防接種が定期予防接種となります

1. 対象者 平成26年度（経過措置対象者）

- 65歳（昭和24年4月2日生～昭和25年4月1日生）
- 70歳（昭和19年4月2日生～昭和20年4月1日生）
- 75歳（昭和14年4月2日生～昭和15年4月1日生）
- 80歳（昭和9年4月2日生～昭和10年4月1日生）
- 85歳（昭和4年4月2日生～昭和5年4月1日生）
- 90歳（大正13年4月2日生～大正14年4月1日生）
- 95歳（大正8年4月2日生～大正9年4月1日生）
- 100歳（大正3年4月2日生～大正4年4月1日生）
- 101歳以上（大正3年4月1日以前に生まれた方）

☆過去に接種した方は対象になりません。

（接種歴がご不明の方はかかりつけ医にご相談ください。）

☆接種を希望する方は、平成27年3月31日までに接種してください。

2. 医療機関別接種方法

○市内の医療機関で接種する場合

協力医療機関一覧を参照し、必ず事前に予約をしてください。

○市外の医療機関（福岡県内）で接種する場合

「福岡県定期予防接種広域化事業」の登録機関であれば、「予防接種依頼書」がなくとも、随時【予約制】で接種ができます。

○県外の医療機関等で接種する場合

「予防接種依頼書」が必要です。接種する1週間前（築上町内協力医療機関一覧）

までに住民課健康増進係での手続きが必要です。事前にご相談ください。

3. 接種期間 平成26年10月1日（水）～

平成27年3月31日（火）まで

4. 接種回数 1回（0.5ml筋肉または皮下接種）

5. 接種料金 2,000円

（但し生活保護世帯の方は無料）

※県外で接種する方は、いったん全額をお支払いいただき、その後手続きをすると町で定められた範囲内で接種料金を還付します。

《還付手続きに必要なもの：領収書、予診票、認印、振込口座番号の分かるもの》

※注意事項 高齢者肺炎球菌予防接種は、個人の発病・重症化防止目的に比重を置いたものです。

そのため、予防接種を必ず受けなければならないものではありません。自らの意思と責任で接種を希望する場合にのみ接種を受けることができます。

6. 持参する物

1) 高齢者肺炎球菌予防接種予診票（紫色）

2) 予防接種済証（紫色）…接種した後、病院で記載してもらい必ず大切に保管してください。

3) 医療保険証（生活保護世帯の方は診療依頼書）

4) 接種費用 2,000円（生活保護世帯の方は無料）

医療機関名	所在地	電話番号	水痘ワクチンの予防接種	成人肺炎球菌ワクチンの予防接種
あないクリニック	西八田2426-5	56-5888	○	○
うえだ内科クリニック	椎田903-1	56-0041	○	○
片山医院	安武183	52-0505	○	○
古賀整形外科内科医院	椎田846-1	56-1730		○
椎田クリニック	湊267	56-0030	○	○
永尾医院	安武150-1	52-0502		○
二見医院	築城661-1	52-0002	○	○
宮部病院	湊335	56-0038	○	○

高齢者インフルエンザ予防接種のお知らせ

季節性インフルエンザ予防接種を次のとおり行います。
インフルエンザの予防には12月中旬までに接種するのが効果的です。体調をみながら早めに接種しましょう。

対象者 築上町に住民票のある

①65歳以上の方

②60歳以上65歳未満の慢性高度心臓・肺・腎臓・免疫機能不全の方

*上記①②の方で、インフルエンザ予防接種を希望する方

実施場所 町内医療機関

*町外医療機関で接種を希望される方は、下記をご覧ください。

実施期間及び時間 10月1日(水)～12月末日まで

*但し医療機関の診療日及び時間内とする

接種回数 1回

個人負担金 1,000円(生活保護受給者は無料)

接種時に持参するもの 被保険者証(生活保護受給者は「診療依頼書」)

【築上町以外の医療機関・施設等でインフルエンザ予防接種を受ける方】

①福岡県内で予防接種広域化事業に協力登録をしている医療機関での接種

★「予防接種依頼書」がなくても接種できます。

②県外及び予防接種広域化事業に協力登録をしていない医療機関での接種

★「予防接種依頼書」が必要となりますので、少なくとも接種の1週間前には、住民課・健康増進係(保健センターチャフルつき)まで申請手続きにお越しください。

★申請時に準備するもの 印鑑・被保険者証(保険証)

★接種料金 一度全額自己負担してください。

接種後申請により「予防接種助成金制度」にて自己負担額1,000円を差し引いた額の2,000円を上限としてお返しします。

★接種後申請時に準備するもの

印鑑・予診票・予防接種にかかった領収書・お金を振り込む口座番号

★予防接種費用還付申請期限:平成27年1月30日(金)

★申請先 保健センターチャフルつき(支所・内線710)

築上町 子どもインフルエンザ予防接種助成事業のお知らせ

インフルエンザは感染力が強く、いったん流行が始まると短期間で広がるため、毎年多くの人が感染しています。抵抗力が弱い子どもにとって予防接種は重症化の予防に有効な方法ですが、接種後に腫れたり熱が出たりするケースもあります(特に卵アレルギーのある方は接種前に主治医とよく相談してください)。

子どもの場合は、あくまでも任意接種ですので、保護者が主治医と相談のうえ、接種してください。

1. **対象者:** 築上町に住民票のある、生後6ヶ月以上中学3年生以下のお子さんと、10月1日(水)～平成27年1月31日(土)までにインフルエンザ予防接種を実施した方。

2. **助成額:** 生後6ヶ月～小学6年生以下のお子さん 1回接種につき2,000円を2回まで助成

中学1年生～中学3年生以下のお子さん 1回のみ接種で2,000円を助成

*中学1年生で12歳で1回接種して、2回目13歳になった場合は、2回目も助成します。

*生活保護世帯は、全額助成します。

3. **接種時に持っていく物:** 母子手帳・印鑑・乳幼児医療証もしくは子ども医療証(生活保護世帯の場合は、診療依頼書を持参)

4. **助成の方法:** ①築上町・豊前市・吉富町・上毛町内の契約医療機関で接種する場合

医療機関で「築上町子どもインフルエンザ予防接種助成金交付申請書兼請求書」に必要事項を記入し(要捺印)、支払い時に1回2,000円を差し引いた額を支払ってください。

②契約医療機関以外で接種する場合

医療機関で全額実費を支払い、領収書をもらう。その後、領収書・印鑑・振込先通帳・母子手帳もしくは接種済証を保健センターチャフルつきに持参し、還付請求してください。助成額の上限までを還付致します。

*生活保護世帯は、全額助成します。還付請求時に診療依頼書も持参ください。

5. **子どもインフルエンザ予防接種を助成できる契約医療機関**

(築上町内)

医療機関名	所在地	電話番号	対 象 者		
			生後6ヶ月～1歳未満	1歳～小学6年生	中学1年～3年
あないクリニック	西八田2426-5	56-5888	○	○	○
うえだ内科クリニック	椎田903-1	56-0041	×	○	○
片山医院	安武183	52-0505	○	○	○
古賀整形外科内科医院	椎田846-1	56-1730	×	10歳～小学6年生	○
椎田クリニック	湊267	56-0030	×	○	○
永尾医院	安武150-1	52-0502	×	×	○
二見医院	築城661-1	52-0002	○	○	○
宮部病院	湊335	56-0038	○	○	○

☆豊前市・吉富町・上毛町内の契約医療機関については、保健センターチャフルつきに問い合わせください。

いのちへの優しさとおもいやり～10月は臓器移植普及推進月間です～

臓器移植は、臓器の機能が低下したり、全く働かなくなったりする病気の唯一の根治療法です。移植を待ち望んでいるたくさんの患者さんのために、この機会に臓器移植について、命について考えませんか。「万一の時」は考えたくないことかもしれませんが、でも、その時は既に、ご自分では意思を伝えられなくなっています。臓器移植のご意思がある方も、ない方も、運転免許証や健康保険証の裏面の『臓器提供意思表示欄』に記入しておきましょう。

問い合わせ（公社）日本臓器移植ネットワーク フリーダイヤル 0120（78）1096
（公財）福岡県メディカルセンター 092（432）5577

こころの健康相談日のお知らせ

こころの悩みや不安など、精神保健福祉士が相談をお受けします。思春期の悩み、アルコール、薬物に関する相談も受け付けます。あなた自身のことや、ご家族・ご友人など身近な人のことなど、ひとりで悩まず、話してみませんか？※希望する方は、前日の15時までにご予約ください。

日 時：10月1日（水）、11月5日（水）
場 所：保健センター チアフルつきき
予約・問い合わせ：保健センター チアフルつきき（支所・内線710）

チアフル健康相談のお知らせ

10月20日（月）10：00～11：00、保健センターチアフルつききで健康相談を行います。血圧測定、検尿などの健康チェック並びに保健師が健康に関する相談に応じます。利用を希望される方は当日会場にお越しください。健康手帳をお持ちの方は、ご持参ください。

豊築休日急患センターからのお知らせ

毎月2回、休日急患センターに九州歯科大学の口腔外科医（口腔がん専門医）が来ます。10月の来所日 5日（日）、19日（日）お口の中に異常のある方、心配がある方は来所ください。
問い合わせ 豊築休日急患センター
0979（82）8820

献血協力をお願い

男性17～69歳、女性18～69歳の、体重50kg以上で健康な方であればどなたでもご協力いただけます。（65歳以上の献血は、60歳から64歳の間に献血経験のある方に限ります。）
採血した方は、糖尿病関連検査を含む血液検査を行いますので、健康管理にも役立ちます。献血カードの「次回献血可能日」を確認の上、ご協力をお願いします。今回はライオンズクラブと協賛で粗品を準備しています。
日 時：10月29日（水）
時間・場所：10：00～12：00、13：00～15：30 本庁地下研修室
問い合わせ：保健センターチアフルつきき（支所・内線712）

食生活改善推進会

おすすめの簡単料理紹介

材料（4人分）

◆鶏 肉……………400グラム	◆酒…………大さじ4	} A
◆卵 ……………1個	◆酢…………大さじ2	
◆塩こしょう…少々	◆砂糖…大さじ2	
◆小麦粉…………大さじ1	◆醤油…大さじ2	
◆サラダ油……大さじ1		

作り方

- ①鶏肉は身の側に細かく、深い切り目を入れ、塩コショウをし、人数分に切り分け、小麦粉、卵をつける。
- ②フライパンに油を熱し、皮目を下にして強火で30秒焼き、弱火にし、ふたをして2分焼く。
- ③②にAを加え、汁をからめながら弱火で焼く。
- ④一口大に切って盛りつける。

鶏の甘酢焼き

《葛城校区推進員お勧め簡単レシピ》



きいてみませんか？

『つなぎたい、いのちとおもい』

木島千草さんの人形劇・紙芝居・性といのちの話のお知らせ

木島千草さんは、長野県松本市在住で人形劇団「がらくた座」代表として全国各地をまわり、エイズ・いのち・平和などのメッセージを伝える活動をされています。

築上町では小学6年生を対象にした次世代思春期保健教室でも毎年講師を務めていただいています。

今回の『つなぎたい、いのちとおもい』では低学年の子どもたちにも分かりやすいようにいのちについての講演をさせていただきます。同室の託児コーナー（要連絡）もあります。お誘いあわせて、ご参加ください。

日 時 10月15日（水）18：30～20：00

場 所 保健センターチャフルつき

申込・問い合わせ 保健センターチャフルつき（支所・内線711）



おやこの食育教室 参加者募集

最近は、生活習慣の乱れから、大人だけでなく子どもの生活習慣病も問題になりつつあります。

今回の教室は「食育5つの力」の「選ぶ力」をテーマにしています。一緒に料理を作って、親子で食育について考えてみませんか？

日 時 11月1日（土） 9：30～13：00

場 所 保健センターチャフルつき 調理実習室

内 容 バイキング料理を作り、選びながら食事のバランスを考える。

対 象 年長児及び小学生とその保護者

定 員 親子20組（子どものみの参加は不可）

参加費 無料

申込期限 10月20日（月）

申込・問い合わせ 保健センターチャフルつき（支所・内線710）

※この教室は、（財）日本食生活協会の事業に基づいて行われます。
※教えてくださるのは、築上町食生活改善推進員のみなさんです。

第2回運動普及推進員 体操教室のお知らせ

運動普及推進委員会とは・・・

運動普及推進員養成講座の修了者が、健康サロンなどに出張しリズム体操などを普及し体を動かすことの大切さや楽しさを伝えています。

チャフルつきにて、リズム体操などのデモンストレーションを行います。興味のある方は、ぜひお越しください。

誰でも参加
できます！
当日参加も
大歓迎です。

日 時：10月9日（木）10：00～11：30

場 所：保健センターチャフルつき

内 容：リズム体操・脳活性化トレーニング・レクレーションなど

持参するもの：タオル・飲み物・運動シューズ

第1回体操教室での様子と感想です。

計13名が参加してくれました！

興味のある方はぜひお越しください！

体のすみずみまで動かして
改めて自分の体力と柔軟さ
を再確認できてよかったです。

日頃運動不足なので適度な
運動で楽しかったです。



※事前申込をお願いします。当日参加もOKです。

保健センターチャフルつき（支所・内線711）まで

申込締切：10月8日（水）

久しぶりの運動で体がほぐ
れました。