

健康情報

特に場所・問合せの明記がないものは、町保健センター（☎875-1275）です。

検査・急患診療

HIV即日検査

結果は採血後1時間程度で、検査料金は無料です。（証明書の発行はありません。）※定員は30人です。

日時 12月5日(木)

13時30分～16時

場所 鎌倉保健福祉事務所

対象 HIVの感染が心配で、感染の機会・不安な事柄があつてから3か月経過している人

申込み・問合せ 鎌倉保健福祉事務所

所まで電話(匿名での事前申込み)

☎046712413900

急患診療の案内

休日や夜間など、多くの医療機関が休診の時に、けがをしたり熱が出たり、歯が痛くて我慢ができないなど、急を要する場合には「急患診療」をご利用ください。

受診の際は、健康保険証を忘れずにお持ちください。また、小児科受診希望の人は、事前に小児科医がその日の当番医であるか電話での確認をお願いします。

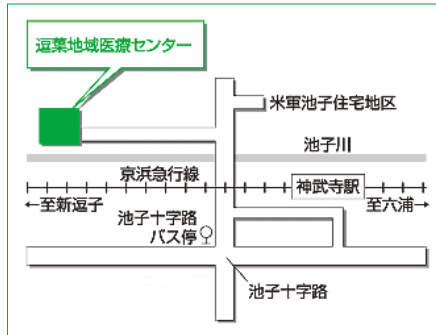
【内科系・外科系】

休日 10時～17時

夜間 20時～23時

【歯科】

休日 10時～17時



問合せ 逗葉地域医療センター

☎87317752

葉山町消防署

☎87610119

犬も家族の一員。地域との調和のために必要なこと！

問合せ 鎌倉保健福祉事務所（☎0467-24-3900）

家族の一員として飼っている犬ですが、犬をめぐっては放し飼い、フン害、咬傷事故など寄せられる相談も少なくありません。

人も犬も快適に過ごすには地域との調和が不可欠であり、このためには飼い主の皆さんのモラルとマナーが何より重要です。

1 登録及び狂犬病予防注射の実施と所有者の明示をしましょう。

犬の飼養に際しては、登録と年一回の狂犬病予防注射が不可欠です。この時に交付される鑑札や注射済票を装着しておきましょう。迷子になってしまったときに見つけやすくなります。

2 犬の習性を理解し、しつけましょう。

人に危害を加えたり、鳴き声などで近隣に迷惑をかけることのないよう、しつけをしましょう。

3 散歩や運動の際は、引き綱（リード）を確実につけましょう。

散歩の際は、引き綱を短く持ち犬の行動をコントロールするとともに、事故が起きないように周囲にも注意を向けましょう。運動の際も、海岸や公園など広い場所であっても、引き綱をつける必要があります。

4 排泄物を適切に処理しましょう。

排泄は、散歩の前に自宅で済ませることが望ましいですが、もし外で排泄をしてしまった場合は、フンは必ず持ち帰り、尿は多量の水で洗い流しましょう。

5 感染症の知識を持ち、健康管理をしましょう。

犬と人の双方に感染する病気等についての知識を持ち、必要な対策を講じて健康管理をしましょう。

平成25年度特定健康診査・長寿健康診査・がん検診等のご案内

- ☆特定健康診査と長寿健康診査（受診期限は2月28日）・がん検診等（受診期限は3月31日）は、年度に1回受診してください。
- ☆概当年齢であれば誰でも受診できます。（特定健康診査を除く）
- ☆受診の方法は、保健センターなどで受ける集団検診（下記の日程・場所で実施）と、契約医療機関で受ける施設検診の二通りがあります。施設検診の実施医療機関については、保健センターにお問合せください。
- ☆75歳以上の人は、集団検診の受診会場は葉山町保健センターのみです。
- ☆集団検診は、申込終了後、検診10日前までに当日のご案内、検査容器、問診票などを送付します。定員を超えた場合は、申込締切日から1週間以内に逗葉地域医療センターから第2希望日への変更のご連絡をします。

場 所	平成26年	
	1 月	2 月
葉山町保健センター	7日(火) 子宮頸がん検診あり	7日(金)
逗子市保健センター	31日(金)	12日(水) 子宮頸がん検診あり
	9日(木) 子宮頸がん検診あり	27日(木) 子宮頸がん検診あり
逗子市役所	29日(水)	16日(日) 乳がん検診なし
受付期間	12月1日～12月7日(消印有効) 受付期間内であれば、逗子市保健センター1階の専用ポストに直接入れることも出来ます。(8:30～17:00) ※1月は6・7日のみ	1月1日～1月7日(消印有効)

※子宮頸がん検診は、「子宮頸がん検診あり」の日のみ実施しています。他の検診については、「各種健診（検診）内容」の集団の欄にあるもの全て実施しています。

※各種健診（検診）の結果は健康管理を目的として、町（健康増進課）に提出されます。

各種健診（検診）内容

健診(検診)の種類	対 象	内 容	集 団	施 設
特定健康診査	葉山町国民健康保険加入者の40歳～74歳	身体測定、血圧測定、尿検、血液検査、診察、医師の判断により、心電図・眼底検査	1,500円	
長寿健康診査	75歳以上	同上		無料
前立腺がん検診	40歳以上の男性	血液検査でPSA（前立腺がん特異抗原）を測定	1,000円	3,500円
胃がん検診	40歳以上	バリウムを飲んだ後、撮影を行います。集団検診は胃を8枚撮影。施設検診は食道・胃を9枚撮影。	1,000円	3,500円
乳がん視触診	20～39歳	視触診による検査	600円	900円
乳がん検診	40歳以上偶数歳の人（2年に1回）※1	視触診受診後マンモグラフィー（乳房のレントゲン撮影）を実施。集団検診では同日保健センターで受診できます。40歳以上の人の視触診のみの受診はできません。	1,500円	2,200円
子宮がん検診（頸部）	20歳以上※2	子宮頸部の粘膜をとり顕微鏡で検査。施設検診では、必要に応じてコルポスコブ検査。 *妊娠している人は施設検診で実施。	900円	1,700円
肺がん検診	40歳以上	胸部レントゲン撮影を1枚実施。	700円	1,200円
		問診の内容によって痰の検査を実施。	800円	800円
大腸がん検診	40歳以上※3	検便により潜血反応を検査。	500円	700円
骨粗しょう症検診	20歳以上	超音波によりかかとの骨の状態を検査。	800円	なし
歯周疾患検診	40・50・60・70歳 ※4	口の中の状態を検査。	なし	500円
肝炎ウイルス検査	40歳	希望する対象者にB型・C型肝炎の検査をします。◎問診時に同意書をいただきます。		無料
	41歳以上で、過去に肝炎ウイルス検診を受診していない人 ※5	希望する対象者にB型・C型肝炎の検査をします。◎問診時に同意書をいただきます。		1,200円

※1平成25年4月1日現在で40・45・50・55・60歳に達している女性に、女性特有がんクーポン（無料）を6月下旬に送付しています。クーポン券は検診当日、検診機関に提出してください。 ※2平成25年4月1日現在で20・25・30・35・40歳に達している女性に、女性特有がんクーポン（無料）を6月下旬に送付しています。クーポン券は検診当日、検診機関に提出してください。 ※3平成25年4月1日現在で40・45・50・55・60歳に達している人に、大腸がんクーポン（無料）を6月下旬に送付しています。クーポン券は検診当日、検診機関に提出してください。 ※4平成25年度に40・50・60・70歳に達する人に、受診券を5月上旬に送付しています。 ※5平成25年4月1日現在で40・45・50・55・60歳に達している対象者に、肝炎ウイルス検診無料受診券を6月中旬に送付しています。無料受診券は検診当日、検診機関に提出してください。 ※1～5について、4月以降に転入された人は保健センターへご連絡ください。○施設健診（検診）をご希望の人は、直接医療機関へお申込ください。

問合せ ・集団健診（検診）の当日キャンセル、施設健診（検診）の医療機関について 保健センター ☎875-1275
 ・長寿健診について 葉山町役場 健康増進課 ☎876-1111（内線211～214）
 ・集団健診（検診）申込み後は 逗葉地域医療センター ☎873-7752

0467-24-3900

せは鎌倉保健福祉事務所へ。

ら確認できます。申込み・問合せは鎌倉保健福祉事務所へ。

ています。詳しくは県HPから確認できます。申込み・問合せは鎌倉保健福祉事務所へ。

と健康の相談は随時実施しています。詳しくは県HPから確認できます。申込み・問合せは鎌倉保健福祉事務所へ。

物乱用問題の相談、「住まいと健康の相談」は随時実施しています。詳しくは県HPから確認できます。申込み・問合せは鎌倉保健福祉事務所へ。

その他、「禁煙相談」、「薬

13時10分から

日時 12月9日(月)

す。(予約制)

ぐきの検診、歯みがき実習で

歯周病予防のための歯と歯

妊婦さんの歯ぐきの検診

対象 依存症の人とその家族

日時 12月20日(金) 15時～17時

依存症の知識や関わり方

アルコール教室(申込み制)

27日(金) 13時30分～16時

25日(水) 9時～11時30分

13時30分～16時

日時 12月10日(火)

※電話・面接相談は随時。

に乗ります。

し方など、精神科医師が相談

心気配や家族の接

「ふるの健康相談(予約制)

医師が相談に乗ります。

認知症相談(予約制)

日時 12月17日(火)

13時30分～16時

場所の明記がないものは全

て鎌倉保健福祉事務所です。

鎌倉保健福祉事務所より

がん検診だけを集団検診で受たい場合は、
ハガキでお申し込みください

<p>おもち</p> <p>249-0003</p> <p>逗子市池子字棧敷戸 1892-6</p> <p>逗葉地域医療センター 行</p>	50円切手を貼ってください	<p>うら</p> <ul style="list-style-type: none"> ・住所 ・氏名(ふりがな) ・生年月日 ・検診当日の年齢 ・連絡のつく電話番号 ・検診希望日 第1希望日 月 日 第2希望日 月 日 ・希望検診名 例：〇〇検診 肝炎検査
--	---------------	--