

町内の接種委託医療機関

医療機関名	所在地	電話番号	定期予防接種												
			ヒブ	肺炎球菌	四種	二種	ポリオ	BCG	麻しん風しん	麻しん	風しん	水痘	日本脳炎	子宮頸がん	B型肝炎
おち内科循環器科	大溝 508-12	960-3620							○	○	○		○		
おひさまファミリークリニック	筒井 399-1	984-0088				○			○	○	○	○	○	○	○
北伊予緩和ケアクリニック	神崎 69	985-2591			○	○	○		○						
梶原クリニック	出作 1-1	960-3197				○			○	○	○	○	○	○	○
木口内科	西高柳 110-1	984-3729							○	○	○		○	○	
しのざき医院	西高柳 246-4	985-2000				○			○	○	○		○	○	
高瀬内科胃腸科	出作 539-1	984-8980	○	○	○	○			○	○	○	○	○		○
武智ひ泌尿科・内科	恵久美 711	960-3555				○ 2期			○ 2期				○ 2期	○	
友澤外科	北黒田 173-1	985-0511	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○
松前病院	筒井 1592	984-1300			○				○						
松野内科クリニック	大間 166-1	961-6677				○							○	○	
むかいだ小児科	恵久美 792-1	985-0115	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

※ 他市町の医療機関や予防接種に関する詳しい内容については、保健センター係にお問い合わせください。

大人の歯科健診

●成人の約 80%が歯周病にかかっていると言われますが、重症にならないと自覚症状が現れにくいと、知らない間に進行してしまっていることも少なくありません。歯周病は肺炎、心臓病や糖尿病などのリスクを高めるなど、体にさまざまな影響を及ぼします。早期発見・早期治療のため、年に 1 回は歯科健診を受け、お口の健康を守りましょう。

成人歯科健診

- 受診期間 平成 29 年 6 月 1 日～ 30 年 1 月 31 日
 - 対象者 町に住民登録のある 40 歳以上 75 歳以下の人（年度末の年齢）
 - 実施場所 松前町、伊予市、砥部町の協力歯科医院
 - 内容 むし歯・喪失歯の状況、歯周病スクリーニング検査（簡易な歯周ポケットの検査）、入れ歯の状態、口腔清掃状態など
 - 利用方法 健康課保健センター係にお越しください。受診券などをお渡しし、協力歯科医院をお知らせします。その後、協力歯科医院で歯科健診の予約を取って受診してください。
 - 個人負担 500 円（受診時に協力歯科医院へ支払い）
- 健康課保健センター係 985-4118

後期高齢者歯科健診

- 受診期間 平成 29 年 6 月 1 日～ 30 年 2 月 28 日
- 対象者 愛媛県後期高齢者医療の被保険者
※ 申請時、6 カ月以上入院している人、障がい者支援施設、養護老人ホーム、特別養護老人ホーム、介護保険施設に入所・入居している人は対象外です。
- 実施場所 県内の協力歯科医院
- 内容 問診、歯の状態、口腔機能評価、保健指導
- 利用方法 後期高齢者広域連合に直接申し込んでください。クーポン券を送付します。その後、協力歯科医院で歯科健診の予約を取って受診してください。
- 個人負担 無料（期間中に 1 回のみ）
- 申込先・問い合わせ 愛媛県後期高齢者医療広域連合
911-7733 FAX 911-7735 info@ehime-kouiki.jp

子どもの予防接種

●町では定期の予防接種を実施しています。定期予防接種は、予防接種法により接種回数や対象年齢が決められています。事前に医療機関に予約して、接種してください。

定期予防接種

予防接種名	対象者		標準的な接種年齢		接種間隔	回数
ヒブ（Hib）感染症	生後 2 カ月～ 5 歳未満		初回接種開始	生後 2 ～ 7 カ月未満	27 ～ 56 日で 3 回（1 歳未満）。その後、7 ～ 13 カ月の間で 1 回	4
				生後 7 ～ 12 カ月未満	27 ～ 56 日で 2 回（1 歳未満）。その後、7 ～ 13 カ月の間で 1 回	3
				1 歳～ 5 歳未満		1
小児の肺炎球菌感染症	生後 2 カ月～ 5 歳未満		初回接種開始	生後 2 ～ 7 カ月未満	27 日以上で 3 回（2 歳未満）。その後 60 日以上あけて、生後 12 ～ 15 カ月の間で 1 回	4
				生後 7 ～ 12 カ月未満	27 日以上で 2 回（2 歳未満）。その後 60 日以上あけて、生後 12 ～ 15 カ月の間に 1 回	3
				1 ～ 2 歳未満	60 日以上	2
				2 ～ 5 歳未満		1
四種混合（ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ） 三種混合（ジフテリア・百日せき・破傷風） ポリオ（急性灰白髄炎）	1 期初回	生後 3 ～ 90 カ月未満	生後 3 ～ 12 カ月未満	20 ～ 56 日	3	
	1 期追加		1 期初回終了後 12 ～ 18 カ月以内	1 期初回終了後 6 ～ 12 カ月	1	
	2 期	11・12 歳（D T トキソイドの二種混合を接種）	11 歳		1	
B C G（結核）	生後 12 カ月未満		生後 5 ～ 8 カ月未満			1
麻しん 風しん	1 期	1 ～ 2 歳未満				1
	2 期	5 ～ 7 歳未満で小学校就学前の 1 年間				1
水痘（水ぼうそう）	生後 12 カ月～ 36 カ月未満		生後 12 カ月～ 15 カ月未満		3 カ月以上 12 カ月未満	2
	※すでに水痘にかかったことがある人は、定期接種の対象となりません。 ※平成26年10月1日より前に、生後12カ月以降に水痘ワクチンを接種した場合は、定期接種を受けたものとみなします。					
日本脳炎	1 期初回	生後 6 ～ 90 カ月未満	3 歳	6 ～ 28 日	2	
	1 期追加		4 歳	1 期初回終了後 6 ～ 12 カ月	1	
	2 期	9 ～ 13 歳未満	9 歳		1	
	特例	平成7年4月2日～19年4月1日生まれの人：1期と2期の残りの回数を20歳未満で 平成19年4月2日～21年10月1日生まれの人：残りの回数を9歳以上13歳未満で				
ヒトパピローマウイルス感染症（子宮頸がん予防）	サーバリックス	小学校6年生～高校1年生相当年齢の女性	中学1年生	初回を0カ月として、1カ月後、6カ月後	3	
	ガーダシル			初回を0カ月として、2カ月後、6カ月後	3	
	※ワクチンの組み合わせによる安全性、免疫原性、有効性に関するデータはないため、必ず同一ワクチンで接種すること。 ※現在、厚生労働省の勧告により積極的な接種勧奨を差し控えています。ワクチンの効果や副反応について医療機関とよく相談し、十分理解した上で、保護者の判断で接種するようにしてください。					
B型肝炎	生後 12 カ月未満		生後 2 ～ 9 カ月未満		27 日以上で 2 回。その後 1 回目から 139 日以上あけて 1 回	3