

●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	三種	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	
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				○	○				○	○	○	○	○	○
梶原クリニック	出作 1-1	960-3197				○	○				○	○	○	○	○	○
木口内科	西高柳 110-1	984-3729									○	○	○		○	○
しのぎき医院	西高柳 246-4	985-2000					○				○	○	○		○	○
高瀬内科胃腸科	出作 539-1	984-8980	○	○	○	○	○	○			○	○	○	○	○	
たけだ内科クリニック	筒井 947-7	985-0003				○					○	○	○			○
武智ひ尿器科・内科	恵久美 711	960-3555													○	○
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、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されますが、重症にならないと自覚症状が現れにくい、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 28 年 6 月 1 日～29 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 28 年 6 月 1 日～29 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
BCG (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。					