



予防接種を受けましょう

☎ 健康増進課 保健予防係 ☎ 687-1530(ダイヤルイン) ☎ 932-1151(内線165)

MR (麻しん風しん混合) ワクチン 1 期

▶ 対象者 1歳から2歳の誕生日の前日まで

MR (麻しん風しん混合) ワクチン 2 期

▶ 対象者 平成29年4月2日～平成30年4月1日生まれ(年長児) 1回接種

▶ 期間 令和6年3月31日まで(病院の診療時間内)

日本脳炎 2 期

▶ 対象者 9歳以上13歳未満(13歳になる前日まで) 1回接種
※標準として9歳が望ましい

二種混合 (ジフテリア・破傷風)

▶ 対象者 11歳以上13歳未満(13歳になる前日まで) 1回接種
※標準として11歳が望ましい

子宮頸がん予防 (HPV) ワクチン

▶ 対象者 小学校6年生から高校1年生相当の女子

▶ 期間 令和6年3月31日まで(病院の診療時間内)

▶ キャッチアップ対象者 平成9年4月2日から平成19年4月1日までの間に生まれた女子

▶ 期間 令和7年3月31日まで(病院の診療時間内)

町内接種医療機関

医療機関	電話番号	MR	日本脳炎 2期	二種混合	子宮頸がん 予防
正信会 水戸病院	935-3755	○	○	○	○
岡医院	932-0458	○	○	○	○
須恵外科胃腸科医院	936-2355	○ 2期のみ	○	○	○
貫内科	933-5111	○	○	○	○
きよいファミリー内科	957-6777	○	○	○	○
須恵町ゆうろ内科クリニック	410-2334	○	○	○	○
まつお内科クリニック	410-2220	○	○	○	○

- 感染症の流行や重症化を防ぐため、正しい理解のもと予防接種を受けましょう。
- 事前に病院に電話をして、詳細を確認し予約をしてください。
- 対象期間内は無料で接種できます。
- 接種の際は母子健康手帳と予防接種手帳を必ず持っていきましょう。

福岡県医師会ホームページで県内での接種医療機関が確認できます。→



ふれ愛 わけ愛 たすけ愛 献血にご協力ください!

☎ 須恵町献血推進協議会(健康増進課) ☎ 687-1530(ダイヤルイン) ☎ 932-1151(内線167)

▶ 日 時 8月24日(木) 10時～16時

▶ 場 所 役場保健センター

献血できる条件をご確認ください

- 体重50kgを超える男性 17歳から69歳までの人
 - 体重50kgを超える女性 18歳から69歳までの人
- ※65歳以上の人は、60歳から64歳までの間に献血経験がある人に限ります。
※高血圧・高脂血症などの薬(1種類)を服用されていても、献血が可能になりました。
※海外出張および旅行から帰国後4週間は献血できません。
※イギリスに昭和55年から平成8年までに通算1か月(31日)以上の滞在歴がある人は献血できません。
※新型コロナウイルスワクチンを48時間以内に接種された人は献血ができません。

血液検査を行いますので、健康管理にも役立ちます

- 肝臓障害 ● 腎臓障害
- 動脈硬化など、生活習慣病の発見
- B型肝炎、C型肝炎
- 糖尿病(グリコアルブミン)
- その他(梅毒など)

献血にご協力をいただいた人には記念品をお渡ししています。

その他の献血場所

- リックス(株) 9時30分～11時30分
- オリント産業(株) 13時30分～15時30分



秋の集団検診の予約が始まります

☎ 健康増進課 保健予防係 ☎ 687-1530(ダイヤルイン) ☎ 932-1151(内線165)

● 集団検診日程

日 程	申し込み期間	会 場	
10月	11日(水) 12日(木) 13日(金) 14日(土) 15日(日) 16日(月)	8月29日(火)から 9月13日(水)	役場保健センター



予約方法

(集団検診は事前予約制です)

スマートフォンから

パソコンから

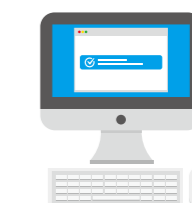
● 1. Web予約

Web予約はこちらから
24時間受付中です!
8月29日(火)は9時から開始



須恵町検診予約

URL: <https://fp-localg.jp/sue-town/>



● 2. 電話予約

検診予約センター

☎ **0120-951-317 (無料)** 受付時間 9時～17時(土日祝日を除く)

● 検診の内容・対象者・自己負担金について

年齢基準日：令和6年3月31日

基本的な健診	健診内容	対象者	自己負担金
若年健診	問診・計測・血圧・診察・血液検査・尿検査	NEW 20歳～39歳(加入保険に関わらず)	500円
国保特定健診		40歳～74歳の須恵町国民健康保険の被保険者	無料
後期高齢者健診		後期高齢者医療保険の被保険者	500円
基本健診		30歳以上の生活保護受給世帯の人	無料

がん検診・その他の検診	検診内容	対象者	自己負担金 (75歳以上は無料)
胃がん検診	問診・バリウムの検査	40歳以上	900円
大腸がん検診	問診・便潜血検査(2日法)	40歳以上	200円
肺がん検診	問診・胸部レントゲン撮影	40歳以上(65歳以上は結核検診も含む)	200円
	喀痰のがん細胞検査	40歳以上(肺がん検診の問診で必要な人)	200円
前立腺がん検診	問診・血液検査	50歳以上の男性	200円
子宮頸がん検診	問診・視診・細胞診・内診	20歳以上の偶数年齢の女性	300円
乳がん検診	問診とマンモグラフィ(2方向)	40.42.44.46.48歳の女性	700円
	問診とマンモグラフィ(1方向)	50歳以上の偶数年齢の女性	500円
骨密度測定	問診・前腕のレントゲン撮影	40.45.50.55.60.65.70歳の女性	200円
肝炎ウイルス検査	B型・C型肝炎の血液検査	40歳(今までに受けたことがない人)	無料