## お問い合わせは、健康生活課 面721-2111(代)

町では、「生活習慣病」の早期発見・予防を目的に、人間ドックの受診者に補助金を交付しています。

自分の健康を管理するためにも、 年に1度、受診することをお勧めし ます。

#### 補助金交付制度

対象者(次の要件にすべて該当する 人) 町の住民基本台帳に登録され、もしくは外国人登録をして1年 以上居住している人 ②30歳以上で 現在加療中でない人 ③町税の完納 者および完納見込者

検診料金 31,500円(消費税込) 補助金額 年1回20,000円(健康保 険から助成を受けられる人はその差 し引き額)

検診項目 問診・打聴診・腹部触診・身体計測・検尿・検便・血液検査・胃透視・胸部 X 線・心電図等申請手続き 予約⇒実施病医院へ問い合わせのうえ直接申し込み本人負担⇒11,500円(申込みの際支払う予約金6,500円を含みます)補助金申請⇒予約金の領収書との領域事との対は不可)および健康保険にずム印は不可)および健康保険証をお持ちのうえ、健康生活課窓口へ実施病医院 伊奈町、桶川市、北本市内の指定病医院で受診できます。

詳しくは健康生活課へ

### 健康のために

## 前立腺がんと腫瘍マーカー

#### 前立腺とは

前立腺は男性にしかありませんが、 精液の一部を作っているクルミくらいの大きさの組織です。そして前立 腺は膀胱の底部にあって、尿道的 立腺の中を通っています。したがって前立腺が大きくなると、中を通っている なり、尿が出にくくなります。 はいなり、尿が出にくなります。 はいなり、尿が出にくないます。 はいなり、尿が出にくないます。 はいないたがあります。 はいないたがあります。 はいないたがあります。 はいないたがあります。

#### ②前立腺がん

前立腺がんは、米国では男性がかかるがんの中で一番多いがんです。 一方日本では、胃・肺・結腸・肝・ 直腸に次いで多いがんです。頻度では米国では50歳以上の男性の3.9%、 カナダのケベック市では45~80歳の 男性の5.7%、日本では三鷹市の検診 で1.5%の報告があります。

#### ③腫瘍マーカー

一つの検査だけで、特定のがんを 診断することはできませんが、ある 検査が、比較的ある特定のがんと関 わりがある場合に、その検査を腫瘍 マーカーと言います。前立腺の病気 に関連したものでは「前立腺特異抗 原(PSAまたはPA)」という血液 の検査があります。このPSAは前 立腺がんの腫瘍マーカーですが、前 立腺がん以外でも前立腺肥大症や前 立腺炎などの時に高い値を示します。 高い値を示した時に、前立腺の組織 を針で4~6か所採取して、がんが あるかどうかを調べます。がんと診 断されると治療が行われますが、治 療は年齢やがんの悪性度、大きさ、 前立腺周囲への広がりや転移などを 考えて、手術療法・内分泌療法・化 学療法・放射線療法を単独または組 み合わせて行われます。そしてPS Aは治療法の効果をみていく一つの 手段でもあります。

> 桶川·北本·伊奈地区医師会 E-mail oqubo@beige.ocn.ne.jp

## □休日当番医

4 / 29(祝) 埼 玉	・5 / 3 微・5 県 央	<b>病院</b>	内・小・外・整外・脳神外 ・歯、口腔外・皮	桶川市	776 - 0022
	・ 5 <b>/</b> 4 (日) 奈 病	<u>院</u>	内· 小· 外· 整外· 脳神外· 皮	伊奈町	721 - 3692
4 / 27(日)	鈴木内科	外 医 院	内・小・皮	桶川市	787 - 3000
4 / 29(祝)	坂 部	医 院	内・小・放	桶川市	771 - 1055
5 / 3 (祝)	のぞみ	病院	内・小・神経内・循環器・ リハ	伊奈町	723 - 0855
5 / 4 (日)	坂 部	医 院	内・小・放	桶川市	771 - 1055
5 / 5 (祝)	豊田	医 院	内・小・胃腸・循環器	桶川市	728 - 2377

掲載後、都合により変更する場合がありますので、電話をかけて確認してください。

## 健康づくりカレンダー が変更になります

4月から保健事業のお知らせ(A2版) に変更になります。毎月の「広報いな」と あわせ日程等をご確認ください。

<b>武 1 /2 /</b> 建	中始		時 間	中 家 . 社 色 . 柱 七 枷 竿
成人保健	実施日・場所		時 間	内容・対象・持ち物等
健康相談	4 / 30	羽貫コミュニティーセンター	10:00~ 11:00	内保健師・栄養士による血圧測 定・検尿・栄養相談等 対住民の方
姓 球 们 议	(水) 1	保健センター	13:30~ 14:30	<b>団</b> 健康手帳(初めての方は、当日交付)   日交付)   田当日、直接会場へ
子宮がん	4 / 10 (未) 1	保健センター	13:00~ 13:40	図町内在住の30歳以上の方 無料 <b>亜窓口または電話で受け付けま</b>
検 診	4 / 21   5	栄中央センター		す (先着60名まで) 注意:妊娠中または生理中の方 は受けられません



# 健康% TF

## 4月~5月中旬



## 予防接種日程表 対象児には通知が届きます。

	予防接種名	実 施 日	対 象 児	備考			
集団接種	ポ リ オ (急性灰白髄炎)	4 / 15(火) 16(水) 4 / 22(火) 24(木)	平成14年1~3月生平成14年4~6月生平成14年7~9月生平成14年10~12月生	6 週以上あけて 2 回接種 生後90か月まで			
	三種混合	通年	満3か月になった日から接種可(1期初回は3~ 8週の間隔で3回、1期追加は1期初回3回終了 後、1年~1年半の間に1回接種)	生後90か月まで			
	二種混合	通年	平成3年4月2日~平成4年4月1日生	11~13歳未満(小学校5年生は除 く)の方も接種できます			
個	麻 し ん	通年	満1歳になった日から接種可	生後90か月まで			
月接		通 年	満1歳になった日から接種可 ②昭和54年4月2日~昭和62年10月1日生 (②の対象者には通知は届きません)	については生後90か月まで接種 することができます			
種	日本脳炎	通年	1期初回 平成11年4月2日~12年4月1日生 1期追加 平成10年4月2日~11年4月1日生 2 期 平成5年4月2日~6年4月1日生 3 期 昭和63年4月2日~平成元年4月1日生	1期初回は1~4週の間隔で2回、 1期追加は初回終了後概ね1年おい て1回接種。1期は生後90か月ま で、2期は13歳になるまで、3期 は16歳になるまで接種可能			
事	(集団接種)会 場 保健センター 受付時間 13時15分~13時45分(時間厳守) (個別接種)接種方法 希望する指定医療機関に予約し、指定日に接種してください。 料金 無 料 対象児以前の出生児で90か月未満の子および小中学生は、関係書類を健康生活課まで取りに来てください。 接種可能な年齢かどうかわからない場合は、健康生活課までお問い合わせください。 平成15年4月1日から日本脳炎の実施期間が年間接種になります。						

母子保健	実施日・時間	内 容・対 象・持ち物	備考	
乳児健康診査	4 / 11金 5 / 9金	<b>國平成14年12月生 國平成15年1月生</b>		
九儿姓咏砂旦	13:00~13:45 問母子健康手帳・質問票(はがき)・バスタオル			
1歳6か月児	4 / 18金 5 / 16金	<b>國</b> 平成13年9月生 <b>國</b> 平成13年10月生	囲当日、直接会場へ	
健康診査	13:00~13:45		対象者には個別に通知  - 	
3歳児健康診査	4 / 8 火 5 / 13火	<b>國</b> 平成11年11月生 <b>國</b> 平成11年12月生		
	13:00~13:45	<b>趙</b> 母子健康手帳・アンケート用紙・尿		
乳児相談	4 / 11金 5 / 9金	図 1 歳未満 内身体計測・育児全般の相談		
70 70 1H BX	9:40~10:45		申当日、直接会場へ	
育児相談	4 / 18金 5 / 16金	図 1歳以上 内健康・育児・栄養等の相談	就学前の乳幼児が対象	
F 76 10 10X	9:40~10:45			
幼児相談	5 / 2金	対発育・発達・育児等の面で気になる方	<ul><li>画 予約制(保健師へ連絡)</li><li>*電話受付可</li></ul>	
-93 70 1H ID	9:40~10:30	<b>B</b> 母子健康手帳		
	4 / 11(金)	四栄養士が離乳食の進め方や作り方を実習を交えて指	<ul><li>町当日、直接会場へ</li><li>(会場は料理室)</li></ul>	
離乳食講習会	10:00~11:00	導します      		
	10.00 11.00	19 4 1 性脉子似 羊心历兴		
E2 40 34 60	5 / 7(水)•14(水)•21(水)	内出産までの健康管理と準備、乳児の保育等の指導を	<b>甲</b> 予約制	
母 親 学 級		│ 3回に分けて行います │ <mark>団</mark> 初産の方 <mark> </mark>	*電話受付可	
	10.10 10.00			
	4 / 23(水)	図 2 歳以上(ただし、1歳6か月児健診で歯科検診済者)で就学前の幼児(希望者)	費フッ素塗布:1,300円サホ	
フッ素・		日子で祝子前の幼儿(帝皇日子 	ライド(初期の虫歯進行止め):1本につき130円	
サホライド塗布	14:00~15:00	タオル	め). T本に プ゚150円   *いずれも消費税別	
		│ フッ素塗布方法を「イオン導入法」から「歯ブラ │ シ法」に変更します	申当日、直接会場へ	

上記の会場はすべて保健センターとなります。

|内| / 内容 | 対 / 対象 | 持 / 持ち物 | 費 / 費用 | 申 / 申込み