市役所は祝日の土曜日を除き、一部の部署で毎週土曜日開庁しています。

(午前8)

時30分~午後5時15分※正午

時は

部の部署で午後8時まで

庁時間を延長しています。

(2月28日伙午後11時

冬の入浴はヒートショック

ラックスでき、

スト

Vレス解

 $\mathcal{O}$ 

方

受診

らできま

てのんびり

す

れば、

1] 日は

などにも

効果がありま

1

年

以

胃

肺

を

手

に気を付けましょう

発行·福生市/編集·企画財政部秘書広報課

197

850

福生市本町5/

市役所代表)

毎月

15日発

# 保健ガイド

	【問合	で・甲込み」保健セン	/ター <b>ご</b> 5	52 · 0061
事業	名	日時	場所	対象・定員
①健康相談		3月2日休・16日休午 前9時30分~11時	市役所 1 階ロビー	
度、咬む力、	年齢、骨密 体組成、足 食事・運動	②午前 10 時 30 分 (受付)	ンター	20歳以上の方・ 先着35人※前回 受けた方は6か 月以上経ってか らお申し込みく ださい。
③ <b>育児相談</b> 身体計測、育 乳・栄養相談		3月3日	応援館	4 か月児からの 乳幼児
<b>④離乳食教室</b> 離乳食の作り (試食あり)		<b>〈前期・中期食〉</b> 3 月 8 日似午前 10 時 ~ 11 時 30 分		離乳食開始時期 の乳児とお母さ んなど・先着 14 組
⑤パパママク3月コース) お産の話、栄 風呂の入れる ティエクササ	:養の話、お 方、マタニ	2月18日出・23日休、 3月4日出・9日休・ 16日休午後1時30分 ~3時30分	保 健 セ ンター	これからパパ・ ママになる方、 祖父母等・先着 20 組
⑥すくすく歯 (乳幼児歯科®	建康診査)	3月1日(水)・15日(水) 午後1時〜2時(受付) ※母子健康手帳・歯ブ ラシ・コップ・タオル 持参		3 歳 11 か 月に な る月までのお子さ ん(フッ素塗布は 3 歳 3 か月になる 月まで)
【申込み】①	・ ③は不要。	②・④は2月20日(月)	から、⑤	は申込み受付中。

⑥は初診・日程変更の方のみ前日までに保健セン

○妊娠届出書の提出および「母子健康手帳」の交付は保健センタ ○赤ちゃんが生まれたら、出生届と一緒に出生通知票を総合窓□課へ出しま しょう。

<b>3 月の休日診療</b> ※保険証をご持参くださ				
診療	内科・小児科(昼間)	内科・小児科(準夜)	歯科休日診療	
時間	午前9時~11時45分 午後1時~4時45分	午後5時~9時45分	午前9時~正午 午後1時~5時	
5 日(日)	福生市休日診療所 福生 2125-3 <b>☎</b> 552•0099	羽村市平日夜間急患センター 羽村市緑ヶ丘 5-1-2 ☎ 555•9999	今里歯科医院 本町 78 ☎ 551・0440	
12 日(日)	福生市休日診療所	福生市休日診療所	梅田歯科医院 福生 1046 岸ビル 102 ☎ 553 • 5161	
19 日(日)	福生市休日診療所	福生市休日診療所	島田歯科クリニック 東町 10-4 ☎ 552・3084	
20 日(祝)	福生市休日診療所	丸野医院 瑞穂町長岡 1-14-9 ☎ 556・5280	片岡歯科医院 本町 44 ☎ 551 • 0353	
26 日(日)	福生市休日診療所	福生市休日診療所	東青梅休日歯科診療所 青梅市東青梅 1-174-1	

### 3月の乳幼児健康診省 ※母子健康手帳をお忘れなく

**☎** 0428 • 23 • 2191

な温

変化により

血

圧

を利用しましょう。 事故を防いで上手にお

卜

 $\exists$ 

ツ

は、

ことです。

して 度の

健診名	健診日	対象児	受付場所・時間
3か月児	21 日(火)	平成 28 年 11 月生まれ	保健センター 午後1時~1時 45 分
6か月児	満月齢後の 6•7か月期	平成28年9月生まれ ※受診日時点で生後6か月0日以降の乳児	個別健診。通知はしません。 3か月児健診の際に交付した
9か月児	満月齢後の 9・10 か月期	平成28年6月生まれ ※受診日時点で生後9か月0日以降の乳児	受診票を持参し、都内の指定 医療機関で受診してください。
1歳 6か月児	28 日(火)	平成 27 年 8 月生まれ	保健センター
3 歳児	7日(火)	平成 26 年 2 月生まれ	午後1時~1時 45 分

Γ	钳口		<b>供</b> 考		
	3月の予防接種(BCG)				
l	3 歳児	7 日(火)	平成 26 年 2 月生まれ	午後1時~1時 45 分	
	1歳 6か月児	28 日(火)	平成 27 年 8 月生まれ	保健センター	
	9か月児	満月齢後の 9•10 か月期	平成28年6月生まれ ※受診日時点で生後9か月0日以降の乳児	受診票を持参し、都内の指定 医療機関で受診してください。	
	6か月児		平成28年9月生まれ ※受診日時点で生後6か月0日以降の乳児	個別健診。通知はしません。 3か月児健診の際に交付した	
L	0 70 7170	21 11/4	1700 20 1 1173 11010	午後1時~1時 45 分	

| 15日| | 標準的接種期間対象者:5か月~8か月未満(接種は1歳未満まで可能です。) 【受付時間】午後 0 時 50 分または 1 時 15 分(ご案内の通知で指定します。 【場所】保健センター ・※接種の際は保護者同伴で、

的です

 $\vdash$ 

 $\exists$ 

## 薬剤師会だより



今回はセルフメディケーション税制と薬局の関わりに ついて説明します。

セルフメディケーション税制(医療費控除の特例)は 健康の維持増進および疾病の予防への取組みとし の取組みを行う個人が、平成29年1月1日以降に、 イッチ OTC 医薬品 (要指導医薬品および一般用医薬品の うち、医療用から転用された医薬品)を購入した際に その購入費用について所得控除を受けることができる ものです(厚生労働省ホームページより引用※セルフメ ディケーション税制についての詳しい内容は厚生労働省 ホームページに掲載しています)。

ポイントとして、「医療費控除の選択肢が増えたこと」 (現行の医療費控除またはセルフメディケーション税制 いずれかを選択できるようになる)と、「国が国民へセ ルフメディケーションを推進していること」 ます。その背景には年々、医療費が増加している事が考 えられます。

参考として平成27年度概算医療費総計は、41.5兆円 (前年より1.51兆円増)となっています。

近年、規制緩和により医療用医薬品が一般用医薬品へ と変わってきており、薬局はお客さんおよび患者さんに 対してより多くの医薬品紹介と養生法を説明できるよう になりました。セルフメディケーション税制の対象医薬 品はスイッチ OTC 薬と言われる規制緩和した医薬品にな ります。薬剤師の説明が必要な要指導医薬品・第 一般用医薬品も含まれ 薬品から登録販売者も販売できる-ています。

このような医薬品を安全に、また安心して使用しても らうためにも、薬局では詳しい状況をお聞きすることが あります。例えば、「いつから・どのような状況で・ど んな風に・どのようなときに症状があるのか」等です。 薬局には適切な医薬品を紹介するために薬剤師・登録販 売者がいます。ぜひ、薬局にお気軽にご相談ください。 【文責】萩原薬剤師

できます。 電気スト で室内との温度差を小さく ことも有効 浴室暖房機などの 浴室暖 房機を利用する ブなどで温める 脱衣場を お湯 (定員)

集団 た場合は (検診方法) nX線検 [検診。 検 抽 バリウムによる 選 検 診 胸部X線検 車に 要な方 ょ

があり 申込 市  $\widetilde{\mathcal{F}}$ ŧ 2 月 28 日 から (火) ま

電子 で

合があります。 【問合せ】保 0 健 セ Z

・シャ 〈対策〉 ワ を利 用 たお湯

し込みください

(日時) 4月

26日

(水)

午前

内との温度差を小さくでき お湯はりを行うこ 現在 上の方 場所 (対象) 時~正午 保健 市内在 セン 住 タ  $\mathcal{O}$ 

とで浴室の温度を上げ、

から ヤ

ワ

を

利

用

高

(平成29年4月 90 人 (定員 を 35 超 1 歳 え  $\exists$ 健セ

は検診が受診できな ※当日の問診結果によっ 限ら 年 ず 以 内 をした方 手 術 合 7 肺

担となります。 センターから連絡が行く場 ※受診結果によっては保証

温度差を小さくすることが 込む冬季には注意が必要で 起こる 特に外気が冷え ク対策に効果 室·脱衣場 健康被害 問問 季節 を問わず、

検診のお知らせ 育·肺がん検診 原則としてセ 4 ツ 户 でお

合せ】保  $\begin{array}{c}
 0 \\
 0
\end{array}$ いを忘れずに~ 健 セ 手洗

申し出くださ 妊娠中の方 次の方は申込み の際に お

申

糖尿病の治療中の治療中の !センターへご連絡くだ!次の方は申込み前に保 病気を治療中の 方 方

※受診の結果、 ※往復はがき1枚につき 治療が必要な場合は自己負 せんのでご了承ください。 に不備があると受診できま の申込みです。 精密検査や 記載内容

1

察中の 年を経過しない方 指腸を治療中または 胃·肺 現在、 の検査を受診後 胃 肺 ま た は 経 十二 過 1 観

〈返信·表〉 ご自 分の

号⑥胃・肺がん検診希望 ③生年月日④年齢⑤電話番 3福生市保健センター **〈往信·表〉**〒197-0 【往復はがきの書き方】 申し込みください。 がき(当日消印有効) 59分まで)または、 〈往信·裏〉 福生市福生2125番 ①住所②氏名 往復は 住 でお 0 所 地 1

※各事業の申込みは特に記載のあるものを除き、電話で申し込めます。また費用の記載のないものは無料です。