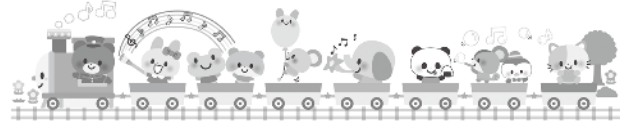


乳幼児健診のおしらせ



下記の通り、令和4年度の乳幼児健診の日程をお知らせいたします。会場・受付時間については、対象者の方に個別に通知いたします。ご不明な点は、西ノ島町役場健康福祉課（☎6-0104）までお問い合わせください。

月 日		対象月齢			
		6～8ヶ月児	1歳児	1歳6ヶ月児	3歳児（3歳3ヶ月）
令和4年	4月26日（火）	令和3年 8月23日～10月26日 生まれの方	令和3年 2月23日～4月26日 生まれの方	令和2年 8月23日～10月26日 生まれの方	平成30年 平成31年 11月23日～1月26日 生まれの方
	6月28日（火）	令和3年 10月27日～12月28日 生まれの方	令和3年 4月27日～6月28日 生まれの方	令和2年 10月27日～12月28日 生まれの方	平成31年 1月27日～3月28日 生まれの方
	8月30日（火）	令和3年 令和4年 12月29日～2月27日 生まれの方	令和3年 6月29日～8月30日 生まれの方	令和2年 令和2年 12月29日～2月27日 生まれの方	平成31年 令和1年 3月29日～5月30日 生まれの方
	10月25日（火）	令和4年 2月28日～4月25日 生まれの方	令和3年 8月31日～10月25日 生まれの方	令和3年 2月28日～4月25日 生まれの方	令和1年 5月31日～7月25日 生まれの方
	12月13日（火）	令和4年 4月26日～6月13日 生まれの方	令和3年 10月26日～12月13日 生まれの方	令和3年 4月26日～6月13日 生まれの方	令和1年 7月26日～9月13日 生まれの方
令和5年	2月28日（火）	令和4年 6月14日～8月28日 生まれの方	令和3年 令和4年 12月14日～2月28日 生まれの方	令和3年 6月14日～8月28日 生まれの方	令和1年 9月14日～11月28日 生まれの方

お問い合わせ先：西ノ島町役場 健康福祉課（電話：08514 - 6 - 0104）

風しん抗体検査・予防接種のおしらせ



風しん抗体検査・予防接種を公費で受けられる期間が
2025年3月31日まで 延長になりました。

対象者

昭和37年4月2日から昭和54年4月1日の間に生まれた男性

対象者の方には、個別に通知文、クーポン券を送付します。詳しくはそちらをご覧ください。

風しんの追加的対策の詳しい情報については、厚生労働省のホームページをご覧ください。

風しんの追加的対策



事業所健診でも受けることができます！
対象の方はクーポン券を忘れずにご持参ください。



お問い合わせ先：西ノ島町役場 健康福祉課（電話：08514 - 6 - 0104）

接種費用
無料

新型コロナウイルス ワクチン接種のお知らせ

4月以降の新型コロナウイルスワクチン接種のお知らせをします。
接種を希望される方はお申し込みください。

◆接種対象者◆

- 西ノ島町に住民票のある12歳以上の方で1, 2回目の接種を希望される方
- 西ノ島町に住民票のある12歳以上の方で3回目の接種を希望される方
- 西ノ島町に住民票のある5～11歳の方で1, 2回目の接種を希望される方

西ノ島町に住民票のない方で接種を希望される方は、役場健康福祉課までお問い合わせください。

◆接種場所◆ 隠岐島前病院

◆使用するワクチン◆

対象年齢	ワクチン種類
12歳以上	ファイザー社製 ・ 武田／モデルナ社製 ※6月以降接種は、武田／モデルナ社製のワクチンが主流となる見込みです。 ファイザー社製のワクチンを希望された場合、ワクチンの入手に時間がかかるため希望日に接種できない場合がありますのでご了承ください。
5～11歳	ファイザー社製

◆接種日・申込締切日◆

接種日	申込締切日	接種時間	注意事項等
4月 2日(土)	締切ました	午前中(予定) 対象者ごとに時間を設定するため、時間指定はできません。	●完全予約制のため、予約のない方は接種できません。 ●予約された方には、接種日の1週間前までに予約確認票を送付します。 ●指定された時間に会場にお越しください。
4月23日(土)			
5月14日(土)	4月15日(金)		
6月 4日(土)	5月 9日(月)		
6月25日(土)	5月27日(金)		
7月16日(土)	6月17日(金)		
8月 6日(土)	7月 8日(金)		
8月27日(土)	7月29日(金)		
9月17日(土)	8月19日(金)		

◆申込先◆

西ノ島町役場 健康福祉課 ☎08514-6-0104 8:30～17:00(平日のみ)

※隠岐島前病院では予約受付を行いませんのでご注意ください。



予約の際に以下のことをお聞きします。

- ① 住所(番地)
- ② 氏名
- ③ 生年月日
- ④ 連絡先の電話番号
- ⑤ 2回目の接種日(3回目接種者のみ)

お問い合わせ先：西ノ島町役場 健康福祉課 (電話：08514-6-0104)