

## 阿波踊り体操教室

**日時** 10月12日(木) 10:00～11:00  
**場所** ひまわり会館2階 ふれあいホール  
**講師** あなん阿波踊り体操愛好会  
 (阿波踊り体操指導員)  
**対象** 運動制限のない方(年齢制限なし)  
**持参物** 飲み物、タオル  
 ※教室開始前に血圧測定、体組成測定を実施します。  
 〇 保健センター(☎22-1590)へ

## 平成29年度 高齢者の肺炎球菌感染症予防接種について

**接種対象者**  
 平成29年度中に、65歳、70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、95歳、100歳になる方。ただし、過去にこの予防接種を接種したことがある方は対象外です。  
**実施期間** 平成30年3月31日(出)まで  
**接種費用** 4,000円(生活保護を受給されている方は無料)  
**接種方法・持参物**  
 接種費用と予診票をお持ちのうえ、事前に医療機関を予約してから、受けてください。※対象者には個人通知しています。  
 〇 保健センター 予防衛生係(☎22-1590)へ

## 口腔機能アップ教室

日	時	場 所
10月5日(木)	11:00～12:00	加茂谷公民館
10月11日(木)	13:30～14:30	富岡公民館
10月16日(月)		中野島公民館

**講師** 歯科衛生士 久米麻衣さん  
**対象** おおむね65歳以上の方  
 ※入場無料、申込不要  
 〇 介護・ながいき課(☎22-1793)へ

## JAあなん南部支店での集団がん検診の会場変更について

**検診日程** 10月23日(月)  
**変更前** JAあなん南部支店  
 (福井町大西150番地)  
**変更後** 福井公民館  
 (福井町古津198番地2)  
 〇 保健センター(☎22-1590)へ

## 集団がん検診の中止について

集団がん検診当日の朝6時時点で、市内に気象に関する警報(暴風、大雨、洪水のいずれか)および震災に関する勧告が発令されている場合は中止します。  
 〇 保健センター(☎22-1590)へ

## 医療機関の大腸がん検診

**実施期間** 10月2日(月)～12月15日(金)の診療時間内  
**実施場所** 市内医療機関  
**対象** 市内在住の40歳以上の方  
**費用** 1,100円  
**受診に必要なもの**  
 ・がん検診等受診券(6月末に郵送済み)  
 ・健康保険等被保険者証  
 ・自己負担金  
 ・健康手帳(持っている方)  
 阿南市国民健康保険加入者、高齢受給者、後期高齢者医療制度加入者の方は健康保険等被保険者証をお持ちになれば無料になります。  
 〇 保健センター(☎22-1590)へ

## 集団の胃・肺がん検診等について

**検診内容**  
 胃(バリウム検査)、肺、前立腺、大腸がん検診、特定健診、肝炎ウイルス検診  
**要予約**  
 受付は予約者が優先されます。検診日2週間前までに総合健診センター(☎088-678-3557)へご予約ください。  
**検診日程**  
 10月7日(土) ひまわり会館(予約終了)  
 28日(土) 橘公民館  
 11月18日(土) 羽ノ浦公民館  
 28日(火) ★ひまわり会館  
 ★印の会場のみ、歯周病検診を実施。  
**受付時間** 8:00～11:00  
 ※くわしくは広報あなん7月号または、がん検診等受診券をご覧ください。  
 〇 保健センター(☎22-1590)へ

## 集団の婦人がん検診について

**検診内容**  
 乳がん、骨粗しょう症検診  
**要予約** 乳がん検診のみ  
 保健センター(☎22-1590)へご予約ください。  
 ※順次予約が入っておりますので、予約状況は保健センターへお問い合わせください。  
**検診日程**  
 10月24日(火) ひまわり会館  
 11月7日(火) ひまわり会館  
**受付時間** 9:00～10:00  
 13:00～14:30  
 〇 保健センター(☎22-1590)へ

## 犬猫の避妊・去勢手術費用の助成

犬猫の避妊・去勢手術費用の一部を助成します。  
**対象** 飼い犬・飼い猫(犬は登録済で、今年度の狂犬病予防注射を実施済であること)の避妊・去勢手術を、11月15日(木)から平成30年1月20日(土)までの間に予定している市民の方  
 ※前記の期間外に手術を受ける場合は対象外となります。  
**助成額** 1頭につき5,000円  
**助成予定数** 犬猫合計50頭 ※申込み多数の場合は抽選  
**申込方法** 往復はがきに①犬・猫の別、名前、年齢、性別、毛色②犬の場合は、登録番号および狂犬病予防注射済票番号③飼い主の住所、氏名、電話番号④返信用はがきの宛名を記入のうえ、郵送してください。なお、結果は返信用はがきでご連絡します。  
 〒770-8007 徳島市新浜本町2丁目3番6号 公益社団法人徳島県獣医師会  
**申込期間** 10月1日(日)～31日(火)(必着)  
**助成方法** 当選はがきを受け取った方は、県内の動物病院に事前に問い合わせのうえ、はがきを提示し、手術料から5,000円を差し引いた額で手術を受けてください。  
**問い合わせは** 保健センター(☎22-1590)または公益社団法人徳島県獣医師会(☎088-663-6607)へ

### 【記載例】

郵便往復はがき(表面)

郵便番号はがき	7708007
住所	徳島市新浜本町2丁目3番6号
会社	徳島県獣医師会

(裏面)

郵便番号はがき	0000000
氏名	申込者の
住所	名所
避妊・去勢手術助成申込書	犬・猫の別 名前 年齢 性別 毛色 (犬の場合) 犬の登録番号 徳島県 第 号または 徳島県阿南市 第 号 狂犬病予防注射済票番号 平成29年度 第 号
申込者	住所 氏名(フリガナ) 電話番号