



## あなん健康ウォーク2023

「阿南健康歩マップ」に掲載されている16カ所のウォーキングコースにおいて、誰でも気軽に参加でき、街歩きを楽しめるウォーキングイベントです。ぜひご参加ください。

**期間** 10月2日(月)～11月24日(金)

**対象** 阿南市民の方(年齢不問)

**参加費** 無料

**参加賞** 先着100人に参加賞。抽選で5人にすてきな賞品

**参加方法** 下記の配布場所で応募用紙を配布しています。詳しい内容については応募用紙をご覧ください。

**配布場所** 保健センター、各公民館、ひまわり会館

**応募締切日** 12月8日(金)

**応募先** 保健センター

## 特定健診と併せて受けられる 集団のがん検診

**検診内容** 胃がん、肺がん、大腸がん、前立腺がん、肝炎ウイルス検診、特定健診

※11月16日(休)のみ歯周病検診

**完全予約制(当日受付はできません。)**

各検診日の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**

11月16日(休) 健康づくりセンター

11月28日(火)★ 那賀川社会福祉会館

11月29日(休) 健康づくりセンター

★の日程は台風の振替日程として追加されました。ぜひこの機会にお受けください。

**実施時間** 8:30～11:30

※詳しくは広報あなん7月号またはがん検診等受診券をご覧ください。

## 〈完全予約制〉 阿波踊り体操教室

**日時** 10月30日(月)  
10:00～11:00(受付9:30～)

**場所** 健康づくりセンター2階 健康広場

**講師** あなん阿波踊り体操愛好会

**対象** 運動制限のない方(年齢制限なし)

**定員** 20人(先着順) **参加費** 無料

**持参物** 飲み物、タオル、マスク(必要な方)

★必ず事前にご予約ください。

★開始前に血圧測定をします。

★キャンセルの電話は当日までお願いいたします。

## 骨髄移植ドナー等支援事業について

本市では骨髄移植ドナー等支援事業を行っています。この事業では、(公財)日本骨髄バンクが実施する骨髄バンク事業へのドナー登録者数を増やすことを目的とすると共に、白血病等の血液疾患の治療に必要となる骨髄・末梢血幹細胞の提供者(ドナー)の負担軽減や骨髄等を提供しやすい環境を整えることをめざしています。

**助成対象**

阿南市在住でドナー登録者が骨髄等移植を実施した場合、骨髄移植ドナー等支援事業助成金交付要綱に基づいて対象となるドナーとドナーを雇用する国内の事業所に対して、申請により助成金を交付します。

**助成金の額**

**助成対象ドナー** 骨髄等の提供のための通院・入院の日数に2万円を乗じた額(上限14万円)

**助成対象事業所** ドナーの骨髄等の提供1回につき5万円

※詳しくは保健センターへお問い合わせください。

## がん検診日程追加のお知らせ

2月にがん検診の日程が追加されました。広報あなん7月号、がん検診等受診券には記載されていません。ぜひこの機会にお受けください。

**検診内容** 胃がん、肺がん、大腸がん検診  
**完全予約制(当日受付はできません。)**

各検診日の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**

2月 2日(金) 健康づくりセンター

2月 13日(火) 健康づくりセンター

2月 27日(火) 健康づくりセンター

**実施時間** 8:30～11:30

## がん検診のみ受けられる 集団検診

**検診内容** 乳がん、骨粗しょう症、大腸がん検診

午前のみ肺がん検診

**完全予約制(当日受付はできません。)**

各検診日の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**

11月21日(火) 健康づくりセンター

**実施時間** 午前 8:30～11:30

午後 13:00～16:00

※詳しくは広報あなん7月号またはがん検診等受診券をご覧ください。

問い合わせ 保健センター ☎22-1590

## 犬猫の避妊・去勢手術費用の助成

犬猫避妊・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(休)から令和6年1月20日(土)までの間に予定している市民の方

※前述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上、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。

**申込先** 〒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  
※1頭につき、往復はがきを1枚使用してください。2頭記入した場合は、無効となります。

**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上、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** 公益社団法人徳島県獣医師会 ☎088-663-6607

【記載例】

郵便往復はがき(表面)

<input type="checkbox"/> 返信 徳島県獣医師会 〒770-8007 徳島市新浜本町2丁目3番6号	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 狂犬病予防注射済票番号 2023年度 第 号
--	--

(裏面)

<input type="checkbox"/> 返信 氏住 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 狂犬病予防注射済票番号 2023年度 第 号 申込者 住所 (フリガナ) 氏名 電話番号
---	---