



## 訂正とお詫び

9月号に掲載しましたピロリ菌検査事業について、検査までの流れに誤りがありましたので次のとおり訂正します。

## 中学3年生にピロリ菌検査(無料)事業を今年も実施します。

～各ご家庭に、ピロリ菌検査希望調査書を郵送します。(10月上旬頃を予定)～

### 検査の実施について

**対象** 市内に住所を有する中学3年生

**方法** 尿検査

**費用** 無料

### 検査までの流れ

10月上旬頃 ピロリ菌検査の希望調査書を各ご家庭に郵送予定  
11月頃 希望者にピロリ菌検査(尿検査)容器の配布→検査実施予定

## おやこの食育教室

～おやこで楽しく料理を作ってみませんか～

**日時** 10月19日(土) 10:00～13:00  
(受付9:30～)

**場所** ひまわり会館 グルメルーム  
**内容** ヘルスメイトによる講話と調理実習・試食

**講師** ヘルスメイト  
(阿南市食生活改善推進員)

**対象** 4歳、5歳の幼児、小学生の親子8組(先着順)

**参加費** 1人500円

**持参物** エプロン、三角巾、マスク

**申込方法** 10月16日(水)までに保健センターへお申し込みください。

## 骨髄移植ドナー等支援事業

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。

## あなん健康ウォーク2024

「阿南健康歩歩マップ」に掲載されている16カ所のウォーキングコースのうち、1コースを期間中に歩き、応募用紙にスタンプを押して保健センターに提出すると、先着50人に参加賞をプレゼント。後日抽選で8人に素敵な賞品が当たります。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1日(火)～11月22日(金)

**対象** 阿南市在住の方(年齢不問)

**参加費** 無料

**景品** 先着50人に参加賞、抽選で8人に素敵な賞品

**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** 11月29日(金)

**応募先** 保健センター

## こころの健康講演会

**日時** 11月13日(水) 14:00～15:20  
(受付13:30～)

**場所** 健康づくりセンター2階

**講師** 藍里病院 依存症研究所  
所長 吉田精次さん

**テーマ** 「知っておきたい依存症」

**定員** 30人程度(完全予約制)

**申込方法** 保健センター

☎22-1590へお電話  
いただくか、2次元コード  
からお申し込みください。  
**申込締切日** 11月6日(水)



## <完全予約制>阿波踊り体操教室

**日時** 10月28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** 30人(先着順) **参加費** 無料

**持参物** 飲み物、タオル

★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  
日までお願いします。

## 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(金)から令和7年1月20日(月)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 ※申し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頭以上記入した場合は、無効となります。

**申込期間** 10月1日(火)～31日(木)(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お問い合わせの上、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

(表裏) 官製往復はがき	
(表) (公社) 徳島県獣医師会 徳島市新浜本町2丁目3番6号	(裏) 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 犬の登録済票番号 徳島県 第 号 犬種 徳島県阿南市 第 号 狂犬病予防注射済票番号 2024年度 第 号 申込者 住所 氏名(ふりがな) 電話番号

問い合わせ 保健センター ☎22-1590