

## 成人保健事業

### □ 相談事業

事業名	対象	場所	日	時	内容など
健康相談	市 民	佐屋保健センター	毎週火曜日	午前 9 時30分	【内容】 保健師による血圧測定、 尿検査、個別相談  【持ち物】 健康手帳(お持ちの方)
		立田保健センター	4月19日(木)		
		八開保健センター	4月12日(木)	～11時30分	
		佐織保健センター	毎週水曜日		

### □ 健康診査(基本健康診査・がん検診・骨粗しょう症検診)

事業名	申込期間	申 込 方 法
集団健康診査 (保健センターで行う健康診査)	4月4日(水) ↓ 5月2日(水)	4月号広報と同時配布の『平成19年度 愛西市成人保健事業のお知らせ』の冊子に、健康診査の内容や日程などが詳しく載っています。 ご希望の健康診査については、冊子内にある「平成19年度 健康診査申込書」にご記入の上、 ① FAX 24-9735(佐織保健センター) 24-4036(立田保健センター) ② 郵送 〒496-8601 愛西市諏訪町池埋500番地1 愛西市役所 佐織庁舎 健康推進課 ③ 窓口提出 佐織庁舎 健康推進課 のいずれかの方法で申し込みください。 (※電話での申し込みは受付しません) 集団健康診査は、受付順に日時を調整し、決定通知を郵送します。 (5月中旬以降) 個別健康診査(がん検診)は、問診票とご案内を郵送します。 (5月中旬以降)
個別健康診査 (医療機関で行うがん検診)	4月4日(水) ↓ 9月28日(金) ※市内医療機関への予約は、5月21日(月)からです。	

※医療機関で受ける『基本健康診査』(40歳以上)と『総合健康診査』(40・50歳)については、対象となる方に受診票やご案内を郵送しますので、健康診査申込書でのお申し込みは必要ありません。

## 献血事業

### □ 献 血 ～ご協力を～

病气やけがなどで輸血を必要としている患者さんの尊い生命を救うため、献血のご協力をお願いします。

<対象者> 満16～69歳で、体重が男性は45kg以上、女性は40kg以上の方

※献血の間隔が十分空いていない方、薬を飲んでいる方はご遠慮ください。

<持ち物> 献血手帳もしくは献血カード(お持ちの方)、運転免許証などの身分が確認できるもの

実施日	受付時間	場 所
4月13日(金)	午前10時～正午、午後1～3時	佐屋保健センター