

横手市

まめまめ情報



令和2年
冬号

●発行●令和2年1月1日

横手市ウォーキングマスコット・てくてく

1月に「令和2年度横手市健(検)診調査票」が送付されます。調査にご協力ください!

調査票は「市民のみなさんが来年度にどこで健(検)診を受ける予定か?」をお知らせいただき、みなさまの健康管理と市の保健事業に役立てるために実施しております。調査にご理解いただき、18歳以上のご家族全員分を記入し、令和2年1月24日までにご提出ください。



1 各ご家庭に世帯全員の健(検)診調査票が届きます。

※赤字で「重要」と書かれた封筒です。



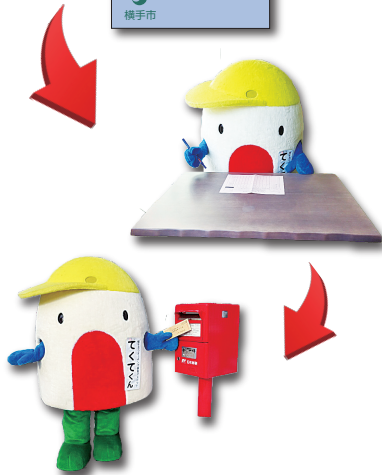
2 ピンクの調査票に氏名が書かれている全員分をご記入ください。(18歳以上)

※記入方法は、調査票に同封しています。



3 記入後は同封の返信用封筒に入れてポストにご投函ください。

※直接お届けいただく場合は、地域ごとの提出場所をご確認ください。



「横手市健(検)診調査票」(ピンク色)

記載されているご家族の氏名と生年月日を確認し、調査票の空白欄に該当番号をご記入ください。

調査にご協力ください。



令和2年度 横手市健(検)診調査票

※この健(検)診調査票は必ず提出してください。
 ・令和2年度の健(検)診受診予定についてお知らせ頂くものです。横手市の健(検)診を受けたい方は必ず記入し提出してください。
 ・右の該当番号欄を参照して、各健(検)診欄の[]に1~9の番号を記入してください。【★★★】は健(検)診対象外の方です。
 ・世帯氏名欄の年齢は、令和3年4月1日現在に計算をしております。
 ・令和元年11月29日現在、住民登録されている平成14年4月1日以前に生まれた方を載せています。

世帯氏名	健(検)診の種類及び該当番号記入欄														該当番号
	胃腸科 (検)診	特定健診 (40~74歳) (健康診断) (75歳以上)	歯科 (検)診	子宮頸がん 検査 (20~74歳)	乳がん 検査 (40~74歳)	大腸がん 検査 (50~74歳)	生活習慣病 予防健診 (19~59歳)	骨粗鬆症 検査	虫歯疾患 検査	前立腺 がん検査	肝臓がん	肺がん	がん検診	がん検診	
世帯番号: 0000000001 氏名: 健康太郎 生年月日: 昭和25年7月29日生 年齢: 70歳 性別: 男					★★★	★★★		★★★	★★★	★★★					1
世帯番号: 0000000002 氏名: 健康花子 生年月日: 昭和34年10月31日生 年齢: 61歳 性別: 女								★★★			★★★	★★★			2
世帯番号: 0000000003 氏名: 健康一子 生年月日: 昭和56年2月6日生 年齢: 49歳 性別: 女	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	3
世帯番号: 氏名: 健康太郎 生年月日: 昭和 年 月 日生 年齢: 歳 性別: 男															4
世帯番号: 氏名: 健康花子 生年月日: 昭和 年 月 日生 年齢: 歳 性別: 女															5
世帯番号: 氏名: 健康一子 生年月日: 昭和 年 月 日生 年齢: 歳 性別: 女															6
世帯番号: 氏名: 健康太郎 生年月日: 昭和 年 月 日生 年齢: 歳 性別: 男															7
世帯番号: 氏名: 健康花子 生年月日: 昭和 年 月 日生 年齢: 歳 性別: 女															8
世帯番号: 氏名: 健康一子 生年月日: 昭和 年 月 日生 年齢: 歳 性別: 女															9
世帯番号: 氏名: 健康太郎 生年月日: 昭和 年 月 日生 年齢: 歳 性別: 男															10
世帯番号: 氏名: 健康花子 生年月日: 昭和 年 月 日生 年齢: 歳 性別: 女															11
世帯番号: 氏名: 健康一子 生年月日: 昭和 年 月 日生 年齢: 歳 性別: 女															12

世帯コード: 00000035
電話番号: []
備考: []

1 市の健(検)診を希望する
2 職場での健(検)診または、学校の健(検)診を受ける
3 人間ドックを受ける
4 自分で医療機関の健(検)診を申込み受ける
5 現在治療中である
6 入院中、または施設に入所しているため希望しない
7 妊娠中のため希望しない
8 J A検(検)診を受ける
9 その他、のり上理由を簡単に書いてください

横手市健康推進課
(横手保健センター)
TEL 33-9600 FAX 33-9601

※ 令和2年1月24日(金)までに投函(提出)していただきますよう、ご協力をお願いします。

電話番号をご記入ください。

横手市の健(検)診を希望される方は、「1」とご記入ください。

後日受診券を送付いたします。

「1」以外の場合でも、全ての枠内に該当する番号を選んで記入してください。



健康インフォメーション



横手市高血圧予防スローガン 健康なまち「よこて」!よこてから脳卒中をなくそう!!

～冬は血圧に注意しましょう～

① 冬のお風呂で気をつけたいヒートショック

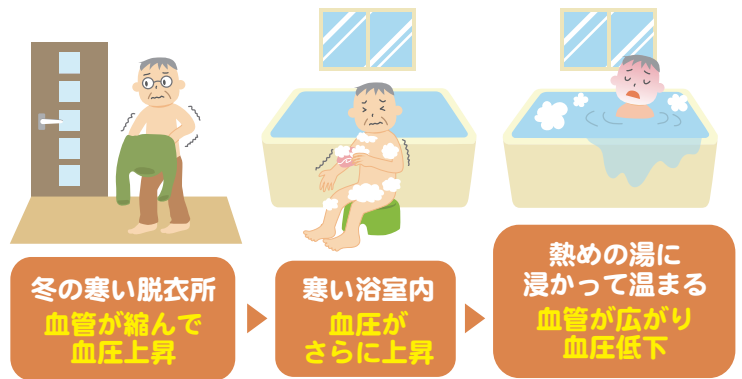
気温の変化で急激な血圧の変動がおき、体に大きな負担がかかる事をヒートショックと言います。高血圧や心臓病の方は気を失ったり、心停止となる事もあります。

お風呂での死亡事故は12～1月に多くなるため、この時期は特に気をつけましょう。

予防策

温度差・血圧の変動を小さくしましょう。

- ① 脱衣場と浴室を温める
- ② ぬるめのお湯でゆっくり浸かる
- ③ 食後すぐの入浴を避ける



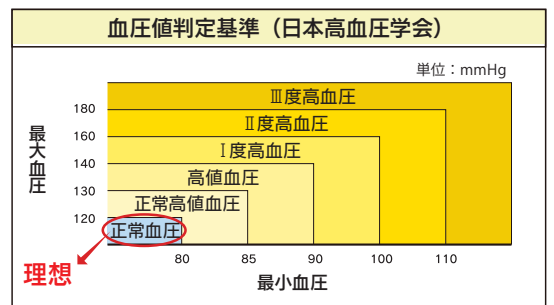
② 自分の血圧を知るため、家庭用血圧計を活用しましょう。

家庭用の血圧計で、できれば朝晩2回測ります。心臓と同じ高さで、最も体の中心部に近い上腕動脈の圧力を測定します。「上腕型の血圧計による測定」が勧められています。ご家庭にある方はぜひ活用ください。

120/80mmHg 未満が理想的な血圧です。

* おすすめの測定タイミング *

- (朝) 起床後1時間以内、排尿後朝食前、座位1～2分安静後
- (晩) 就寝前、座位1～2分安静後



不妊治療費、不育症治療費 助成のお知らせ

横手市では妊娠・出産の支援のため、下記の治療にかかる費用の一部を助成いたします。

- 一般不妊治療 ● 助成額：年度内に支払った自己負担額の1/2 (※上限15万円)
- 特定不妊治療 ● 助成額：1回10万円を限度として1年度あたり3回まで
- 不育症治療 ● 助成額：年度内に支払った自己負担額の1/2 (※上限15万円)



申請方法、必要な書類など、詳しくはQRコードを読み取り、ご確認ください。今年度の請求の切は

令和2年3月末日までです。



子宮頸がん予防ワクチンに関するお知らせ

現在、子宮頸がんワクチンの接種を積極的にはお勧めしていません。

平成25年6月14日厚生労働省より、ワクチンとの因果関係を否定できない持続的な痛み等の副反応がみられた事から、国民に適切な情報提供ができるまでの間、定期接種を積極的に勧めない方針が出ました。



お問い合わせ先

- 健康推進課 (横手保健センター) ☎ 33-9600
- (増田地域) 増田市民サービス課 ☎ 45-5514
- (雄物川地域) 雄物川市民サービス課 ☎ 22-2157
- (十文字地域) 十文字市民サービス課 ☎ 42-5114
- (大雄地域) 大雄市民サービス課 ☎ 52-3905
- (平鹿地域) 平鹿市民サービス課 ☎ 24-1114
- (大森地域) 大森市民サービス課 ☎ 26-4030
- (山内地域) 山内市民サービス課 ☎ 53-2933