

令和6年度苦小牧保健所の相談・検査日程一覧

事業名	医療相談	女性の健康相談	こころの健康相談												
相談日	随時	1 定例相談(要予約) <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>4月19日</td> <td>5月20日</td> <td>6月19日</td> <td>7月19日</td> </tr> <tr> <td>8月19日</td> <td>9月19日</td> <td>10月21日</td> <td>11月19日</td> </tr> <tr> <td>12月19日</td> <td>1月20日</td> <td>2月19日</td> <td>3月19日</td> </tr> </table> ※事前予約が必要です。 ※相談日以外にも保健師が随時相談に応じます。	4月19日	5月20日	6月19日	7月19日	8月19日	9月19日	10月21日	11月19日	12月19日	1月20日	2月19日	3月19日	1 定例相談(要予約)  月1回  ※精神科医師が相談に応じます。事前予約が必要です。  2 随時相談 保健師が電話・来所で、随時相談に応じます。
4月19日	5月20日	6月19日	7月19日												
8月19日	9月19日	10月21日	11月19日												
12月19日	1月20日	2月19日	3月19日												
対象者	地域住民	地域住民	地域住民												
内容	① 医療に関する相談や苦情を受け付け、解決方法について助言します。 ②他の機関が担当する事項については、担当機関を紹介します。	① 保健所では、H20年12月1日から「女性の健康サポートセンター」を開設しています。これは、女性が特有の身体的特徴を有していることなどを踏まえ、健康上の相談に対応する他、健康の保持・増進、予防に関する情報を提供するものです。 ② 相談は、妊娠、出産、子育てに関すること、性感染症、思春期や更年期のこころやからだの変化に伴う不適應についてなど女性のライフサイクルに応じた相談に対応しています。	①こころの病気や思春期の不適應(不登校やひきこもりなど)に関することについて、専門医や保健師などによる相談を行います。												
担当課・係	企画総務課地域医療薬務係	健康推進課健康支援係	健康推進課健康支援係												

令和6年度苫小牧保健所の相談・検査日程一覧

事業名	肝炎ウイルス検査・梅毒検査	骨髄バンク登録																								
相談日	<p>【実施予定日】(要予約)</p> <table border="1" data-bbox="331 395 1323 531"> <tr> <td>4月</td><td>16日</td><td>5月</td><td>7日, 21日</td><td>6月</td><td>4日, 18日</td><td>7月</td><td>2日, 16日</td></tr> <tr> <td>8月</td><td>6日, 20日</td><td>9月</td><td>3日, 17日</td><td>10月</td><td>8日, 22日</td><td>11月</td><td>5日, 19日</td></tr> <tr> <td>12月</td><td>3日, 17日</td><td>1月</td><td>7日, 21日</td><td>2月</td><td>4日, 18日</td><td>3月</td><td>11日,</td></tr> </table> <p>※事前予約が必要です。予約は随時受け付けます。                      ※日程を変更する場合がありますのでお問い合わせください。                      ※予約状況により、ご希望の日程に添えない事があります。                      お早めにご予約ください。</p>	4月	16日	5月	7日, 21日	6月	4日, 18日	7月	2日, 16日	8月	6日, 20日	9月	3日, 17日	10月	8日, 22日	11月	5日, 19日	12月	3日, 17日	1月	7日, 21日	2月	4日, 18日	3月	11日,	<p>※事前予約が必要です。予約は随時受け付けます。                      ※予約状況により、ご希望の日程に添えない事があります。                      お早めにご予約ください。</p>
4月	16日	5月	7日, 21日	6月	4日, 18日	7月	2日, 16日																			
8月	6日, 20日	9月	3日, 17日	10月	8日, 22日	11月	5日, 19日																			
12月	3日, 17日	1月	7日, 21日	2月	4日, 18日	3月	11日,																			
対象者	<p>感染の可能性が疑われる方</p>	<p>①骨髄提供の内容を十分に理解している方(事前にドナー登録のしおり「チャンス」をお読みいただきます。)必要な方には、ドナー登録のしおり「チャンス」を提供します。                      ②年齢18歳以上、54歳以下で健康な方                      ③体重男性45kg以上、女性40kg以上の方                      ※ 基準に該当しない場合、登録をご遠慮いただくことがあります。</p>																								
内容	<p>①検査は、感染の可能性が疑われる方等を対象として、無料で実施します。                      (有料となる場合もありますので、事前に電話で確認してください。)                      ②検査(採血)後、約90分で検査結果をお知らせします。                      結果により、二次検査が必要な場合があります。</p>	<p>①登録のための採血を、各検査日の13時から実施します。                      (所要時間は15～30分程度)</p>																								
担当課・係	<p>健康推進課健康支援係</p>	<p>健康推進課健康支援係</p>																								

令和6年度苦小牧保健所の相談・検査日程一覧

事業名	HTLV-1抗体検査	HIV検査																																				
相談日	<p>【実施予定日】(要予約)</p> <table border="1"> <tr> <td></td> <td>5月21日</td> <td>6月18日</td> <td>7月16日</td> </tr> <tr> <td>8月20日</td> <td>9月17日</td> <td>10月22日</td> <td>11月19日</td> </tr> <tr> <td>12月17日</td> <td>1月21日</td> <td>2月18日</td> <td></td> </tr> </table> <p>※事前予約が必要です。予約は随時受け付けます。                  ※日程を変更する場合がありますのでお問い合わせください。                  ※予約状況により、ご希望の日程に添えない事があります。                  お早めにご予約ください。</p>		5月21日	6月18日	7月16日	8月20日	9月17日	10月22日	11月19日	12月17日	1月21日	2月18日		<p>【実施予定日】(要予約)</p> <table border="1"> <tr> <td>4月</td> <td>16日</td> <td>5月</td> <td>7日, 21日</td> <td>6月</td> <td>4日, 18日</td> <td>7月</td> <td>2日, 16日</td> </tr> <tr> <td>8月</td> <td>6日, 20日</td> <td>9月</td> <td>3日, 17日</td> <td>10月</td> <td>8日, 22日</td> <td>11月</td> <td>5日, 19日</td> </tr> <tr> <td>12月</td> <td>3日, 17日</td> <td>1月</td> <td>7日, 21日</td> <td>2月</td> <td>4日, 18日</td> <td>3月</td> <td>11日,</td> </tr> </table> <p>※事前予約が必要です。予約は随時受け付けます。                  予約は<b>エイズ相談電話(0144-35-7474)</b>をご利用ください。                  ※日程を変更する場合がありますのでお問い合わせください。                  ※予約状況により、ご希望の日程に添えない事があります。                  お早めにご予約ください。</p>	4月	16日	5月	7日, 21日	6月	4日, 18日	7月	2日, 16日	8月	6日, 20日	9月	3日, 17日	10月	8日, 22日	11月	5日, 19日	12月	3日, 17日	1月	7日, 21日	2月	4日, 18日	3月	11日,
	5月21日	6月18日	7月16日																																			
8月20日	9月17日	10月22日	11月19日																																			
12月17日	1月21日	2月18日																																				
4月	16日	5月	7日, 21日	6月	4日, 18日	7月	2日, 16日																															
8月	6日, 20日	9月	3日, 17日	10月	8日, 22日	11月	5日, 19日																															
12月	3日, 17日	1月	7日, 21日	2月	4日, 18日	3月	11日,																															
対象者	<p>①妊婦一般健康診査によって抗体検査を受けていない方                  ②医療機関などで、これまでに抗体検査を受けたことがない方</p>	<p>地域住民</p>																																				
内容	<p>①採血を実施し、約20日後に結果をお知らせします。(無料)                  ②検査日の10日前までに電話又は来所にて予約してください。</p>	<p>①無料、匿名検査です。                  (有料となる場合もありますので、事前にエイズ相談電話でご確認ください。)                  ②検査(採血)後、約90分で検査結果をお知らせします。                  結果により、二次検査が必要な場合があります。                  ③検査時間については、事前にエイズ専用電話にてご確認ください。</p>																																				
担当課・係	<p>健康推進課健康支援係</p>	<p>健康推進課健康支援係</p>																																				