

氷川町の相談窓口※相談は無料です

※電話またはメールで健康福祉課保健師 へ予約をお願いします。本人に限らずご 家族、知人などの方も相談できます。

☎52-7154 (健康センター直通) kenhuku@hikawa.kumamoto.jp

◆メンタルヘルス相談

容: 臨床心理士によるカウンセリング \Box 時:5月31日(水)14:00~17:00 所:健康センター相談室 相談担当:臨床心理士 井田博子

◆心療内科医師相談

内 容: 受診したいがなかなか受診でき ない方のために心療内科医が相 談を受けます

相談日:希望に合わせて医師と調整します

時 間:13:30~15:00

場 所:健康センターまたは訪問

相談担当: 荒木幹太 医師

(荒木医院/熊本労災病院心療内科医師)

熊本県の相談窓口

■精神的葛藤と苦悩に関する相談 **熊本いのちの電話** 24時間 年中無休 **☎**096-353-4343

こころの健康コー

平成29年度精神保健相談のお知らせ

心の健康に関する相談(眠れない、意欲がないなど)や精神疾患(う つ病、アルコール依存症、統合失調症など)について精神科の専門医師 による相談を行っています。

本人やご家族の方など、どなたでも気軽に相談することができます。 秘密は厳守されます。

- 時 毎月 第1・第3火曜日(午後2時から4時まで) (1) 日
- 八代保健所 総合相談室2 (2) 場 所 八代市西方町1660
- (3)費用 無料
- (4) その他 相談は事前予約が必要です。

事前に八代保健所保健予防課まで申し込んでください。

(5) 連絡先 ☎33-3229 (八代保健所保健予防課)

精		第1火曜日	第3火曜日	
神保健相談日]	5月	2	16	
健	6月	6	20	
相談	7月	4	18	
E E	8月	1		
	9月	5	19	
	10月	3	17	
	11月	7	21	
	1月		16	
	2月	6	20	
	3月	6	20	



【お問い合わせ先】 氷川町役場 健康福祉課 保健師 **252-7154** (健康センター)

第48号

氷川町認知症キャラバンメイトだより

認知症の危険因子脂質異常症の予防

脂質異常症は動脈硬化を招き、血管が狭くなって血流が悪く なったり血管がもろくなったりして脳梗塞や脳出血、脳塞栓 症を招き、血管性認知症の発症リスクを高める。

■ 脂質異常症の診断基準(空腹時採血)

LDLコレステロール	140mg/d 以上	高LDLコレステロール血症		
	120~139mg/dl	境界域高コレステロール血症		
HDLコレステロール	40mg/dl未満	低HDLコレステロール血症		
中性脂肪(トリグリセライド)	150mg/d 以上	高トリグリセライド血症		



● 脂質異常症を防ぐ食生活のポイント

- ○食べすぎを抑えて適正な体重を保つ (※適正体重=身長 (m)×身長 (m)×22)
- ○伝統的な日本食(精白度の低い穀類・大豆・魚・野菜・果物・海藻・きのこなどを組み合わせた食事)を基本に、 減塩を心がける。
- ○血中の脂質を酸化させないように、ビタミンA、C、Eやポリフェノール(植物の色素や苦みなど)など抗酸化物質を 多く含む野菜、果物などを摂取する。
- ○LDLコレステロール値が高い人
 - ⇒脂肪の多い肉や乳製品、卵黄をとりすぎないようにし、トランス脂肪酸を含む菓子や加工食品を控える。 食物繊維を含む精白度の低い穀類、大豆、海藻、野菜類を増やす。

引用:認知症サポーター育成ステップアップ講座用テキスト(全国キャラバンメイト連絡協議会)



「認知症サポーターキャラバン」とは

認知症キャラバンメイトは「認知症サポーター」を養成し、認知症になっても安心して暮らせるまちづくりに取り組みます。 認知症サポーターは認知症について正しく理解し、認知症の人や家族を温かく見守り支援する応援者です。

時:毎月第1木曜日(13時30分~)

場 所:宮原福祉センター

相談員:精神保健福祉士・介護支援専門員

地域包括支援センター(宮原福祉センタ-**☎**62-3456 ※相談会以外にも、地域包括支援センターでは随時 健康福祉課保健予防係(健康センター) **☎**52-7154 相談をお受けします。 (日曜を除く 8:30~17:00)











けんこうだより

住民健診が 始まりますよ

5月26日(金)~6月9日(金)まで住民健診が始まります!

5月中旬ごろに各世帯へお届けいたします必要書類が世帯に届きましたら、 事前にご記入の上、会場へお越しください。

書類に事前にご記入いただきますと、待ち時間が少なく、健診にかかる時間を短縮すること ができます。スムーズな健診となりますよう皆さまのご協力をお願いいたします。

検尿は朝起きて一番の 早朝尿を採取してください。

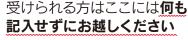


世帯分を1つの封筒に入れてお届けしていま す。届いていないが受けたいと希望される方 は、下記健康センターまでご連絡ください。



あなたの健診会場と時間を入れていま す。できるだけその時間にお越しいた だくと、少ない待ち時間で受診いただ けます。

名前の記入をお願いします



٠.	CRAFEL	IL &			
	www.	7848=	e wne	6UARIE	F100 25
	AT AL MARIA	20895398			
	121 9890	10 MPLT 1 MINUS	8, 939/9	8007	
	NAME OF STREET	7.5 m 0LE			
	-				
_	BIOLントケン	49800	1, 8907	2005	
	DE VERSE A STATE	5 0 (66)	1, 650%	3000	
	AJ BY LAMP (S MIN)		1, 6875	5007	
П	PRI 人会部 (アラム機能)	3060():	4, 6807	1, 500%	
	BUSTONE	1	3, 500%	1, 000F	
150	AND DESIGNATION	CONTRACTOR	owe. REGUE	Caranero S	OMB.
	71 A480	-3000L	4, 8607	1, 5007	
П	SUPPLIES	418	ano da	• •	-
	(1. (人の部)	3.080():	2, 580%	8009	
	TRYLING	200011	4, 100/3	1,0000	
	REFLERE	21.0	200-64	* *	-
	MINISCH IN	3.0800.0	1, 8507	5007	
	NAME OF STREET	MATERIAL PROPERTY AND THE PARTY AND THE PART	2, 700%	8007	
	肝炎9イルス検査	A LIMBILITY CHARLES	2, 5407	500P	

受けたい項目に○を付けてください

東川町印川都からか無

受診しない理由がある方はこちらに○をつけて 健康センターまたは宮原振興局へお届けください



ご家族皆で年に1回は

特定健診を受けましょう♪

日ごろ連絡が取れる電話番号を

ご記入ください

問診票(表)



問診票の名前、住所、電話番号、問診 **項目の記載を**お願いします

問診票(裏)



裏側は**がん検診を受ける方は**該当 のところの記載をお願いします

【お問い合わせ先】健康センター ☆52-7154 メール:kenhuku@hikawa.kumamoto.jp 保健師