**令和４年度　三八地域県民局地域健康福祉部保健総室（三戸地方保健所）相談等日程表**

電　話　２７－５１１１（合同庁舎代表）　内線：　指導予防課　　２８１・２８４・２９１・３２２・３９７　　　生活衛生課　　２８０・２８２・２８３・２８８　　健康増進課　　２８６・２８７・２８５・３０４・３９３

エイズ相談専用電話：２７－５７００

Ｆａｘ　２７－１５９４

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **健康増進課** | | **指 導 予 防 課** | | | | |  |
| 月 | **精神保健**  **福祉相談** | **療育相談** | **エイズ相談** | **結核接触者健診**  **１日目　　　　２日目** | **結核QFT検査** | **結　核　診　査　会** | **肝　炎　検　査** | 月 |
| ４ | **１９** |  | **２５** | **６　　　２０** | **６　　　２０** | **１２　　　　２６** | **６** | ４ |
| ５ |  | **２０** | **２３** | **※１１　　※２５** | **※１１　　※２５** | **１０　　　　２４** | **※１１** | ５ |
| ６ | **２１** |  | **※６　　２７** | **※８　　※２２** | **※８　　※２２** | **１４　　　　２８** | **※８** | ６ |
| ７ |  |  | **２５** | **６　　　２０** | **６　　　２０** | **１２　　　　２６** | ６ | ７ |
| ８ | **１６** | **１９** | **２２** | **３　　　１７** | **３　　　１７** | **９　　　　２３** | **３** | ８ |
| ９ |  |  | **２６** | **７　　※２８** | **７　　※２８** | **１３　　　　２７** | **７** | ９ |
| １０ | **１８** |  | **２４** | **※１２** | **※１２** | **１１　　　　２５** | **※１２** | １０ |
| １１ |  | **１８** | **※１４　　２８** | **２　　１６　※３０** | **２　　１６　※３０** | **８　　　　２２** | **２** | １１ |
| １２ | **２０** |  | **※１２** | **※１４　　　２１** | **※１４　　　２１** | **１３　　　　２７** | **※１４** | １２ |
| １ |  |  | **２３** | **※１１　　※２５** | **※１１　　※２５** | **１０　　　　２４** | **※１１** | １ |
| ２ | **２１** | **１７** | **２７** | **１　　　１５** | **１　　　１５** | **１４　　　　２８** | **１** | ２ |
| ３ |  |  | **※１３** | **１　 　１５** | **１　 　１５** | **１４　　　　２８** | **１** | ３ |
| 受付  時間 | １３：３０～  １４：３０ | ９：３０～  １０：００ | １７：３０～  　　　１８：４５  ※6月6日、11月28日は13:30～16:30に実施 | ９：００～  １１：００ | ９：００～  １１：００ | １３：００～  　　　　　１４：００ | １１：００～  １２：００ | 受付  時間 |
| 担当医等 | 深澤医師、田名部医師 | 大城医師 | 保健所長 | 保健所長 | 保健所長 | 保健所長 | 保健所長 | 担当医等 |
| 備　考 | 隔月  第３火曜日 | 年４回  第３金曜日 | 第４月曜日  ※は指定日 | 第１・３水曜日  ※は指定日 | 第１・３水曜日  ※は指定日 | 第２・４火曜日  ※は指定日 | 第１水曜日  ※は指定日 | 備　考 |

（注）検査や診断書を必要としない健康相談は随時受付いたします。