



# 健康インフォメーション

Health Information



## ★★★ 5月の保健センター 行事・健診 ★★★

|                                         | 日/曜  | 受付時間               | 備考                                                                       |
|-----------------------------------------|------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>離乳食後期講習会</b><br>(かみかみクラス)            | 15日㊥ | 午後1時～1時30分         | 対象：令和5年7月～8月生まれの子を持つ保護者<br>内容：離乳食についての講話<br>申込み：5月7日㊥～10日㊤<br>定員15人 *先着順 |
| <b>4か月児健診</b><br>(令和5年12月11日～令和6年1月8日生) | 9日㊥  | 郵送される個別通知をご確認ください。 | 内容：身体測定、内科健診、個別相談、絵本の紹介                                                  |
| <b>10か月児健診</b><br>(令和5年6月16日～7月20日生)    | 23日㊥ | 郵送される個別通知をご確認ください。 | 内容：身体測定、内科健診、個別相談、歯みがき相談                                                 |
| <b>1歳6か月児健診</b><br>(令和4年9月26日～10月31日生)  | 28日㊥ | 郵送される個別通知をご確認ください。 | 内容：身体測定、内科・歯科健診、フッ化物塗布、個別相談                                              |
| <b>2歳児歯科健診</b><br>(令和4年3月2日～4月12日生)     | 21日㊥ | 郵送される個別通知をご確認ください。 | 内容：歯科健診、歯みがき指導、フッ化物塗布、個別相談                                               |
| <b>3歳児健診</b><br>(令和3年1月9日～令和3年1月30日生)   | 16日㊥ | 郵送される個別通知をご確認ください。 | 内容：尿検査、身体測定、内科・歯科健診、フッ化物塗布、個別相談                                          |

\*対象者には、概ね健診日の1か月前に通知を郵送します。

\*詳細は町ホームページ、郵送される個別通知をご覧ください。

## ★★★ 5月の保健センター 相談 ★★★

|                         | 日/曜                         | 受付時間          | 備考                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------|-----------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>母子健康手帳交付</b>         | 7日㊥<br>13日㊥<br>20日㊥<br>27日㊥ | 午前9時45分～10時   | 内容：母子健康手帳交付説明会、健診受診票交付、妊娠中の生活の話、個別相談など<br>持ち物：妊娠届出書 裏面に記載してある持ち物をお持ちください。<br>そのほか：都合の悪い人、外国籍の人はご連絡ください。                                                                                        |
| <b>こんにちは赤ちゃん訪問</b>      |                             | 随時            | 対象：生後4か月未満の赤ちゃんのいる全家庭<br>内容：赤ちゃん訪問員（地域の先輩ママ）による、地域の子育て情報の提供・絵本のプレゼント・心配や困っていることなどの聴取（心配事には、後で保健師などが連絡し、相談に応じます）。<br>*電話連絡後に訪問（電話番号が分からない場合は、直接伺う場合もあります）。転入などで赤ちゃん訪問連絡票を出されていない人は、電話連絡をお願いします。 |
| <b>助産師などによる新生児等訪問相談</b> |                             | 随時（電話予約が必要です） | 対象：生後2か月未満の母子<br>内容：助産師または保健師の家庭訪問による個別相談、母乳に関する悩み・授乳・育児・産後の体・生活、母の気持ちなどの相談・指導                                                                                                                 |
| <b>母乳相談</b>             | 23日㊥                        | 午前9時～11時      | 対象：生後3か月未満の母子（予約制）<br>内容：母乳授乳量測定、授乳相談                                                                                                                                                          |
| <b>乳幼児健康相談</b>          | 8日㊥                         | 午前9時30分～11時   | 対象：乳幼児（予約不要です。受付時間内に自由にお越しください。）<br>内容：保健師・栄養士による、育児・健康相談                                                                                                                                      |
| <b>成人健康相談</b>           |                             | 随時（電話予約が必要です） | 健康に関すること全般（栄養相談も含む）                                                                                                                                                                            |

\*各種相談は、電話でも随時受け付けています。必要時には、家庭訪問指導も行います。

\*乳幼児健診、歯科健診、予防接種、母乳相談、乳幼児健康相談、離乳食講習会には、必ず母子健康手帳をお持ちください。

## ★★★ 予防接種を受けましょう ★★★

対象者には4月下旬に接種券を郵送します。

| 予防接種の種類                                                              | 接種期間                                        | 接種方法                                                              |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <b>ロタ予防接種</b><br>令和6年3月生まれの人                                         | 1価(ロタリックス)は生後2か月～生後24週。5価(ロタテック)は生後2か月～32週。 | 1価(ロタリックス)は2回接種。5価(ロタテック)は3回接種                                    |
| <b>B型肝炎予防接種</b><br>令和6年3月生まれの人                                       | 生後2か月～1歳の誕生日前日                              | 3回接種                                                              |
| <b>小児用肺炎球菌予防接種(初回・追加接種)</b><br>令和6年3月生まれの人                           | 生後2か月～5歳の誕生日前日                              | 4回接種(ただし、1回目を接種する年齢によって接種回数が変わってきます。詳しくは、接種券と同封してある案内を参考にしてください。) |
| <b>五種混合予防接種(第1期初回)</b><br>令和6年3月生まれの人                                | 生後2か月～7歳6か月の前日                              | 3回接種                                                              |
| <b>四種混合予防接種(第1期追加)</b><br>1期初回3回目を令和5年5月に接種した人                       | 7歳6か月の前日まで                                  | 1回接種                                                              |
| <b>ヒブ予防接種(追加接種)</b><br>ヒブ初回予防接種を令和5年10月に接種した人(ただし、1回目を1歳以上で接種した人は除く) | 5歳の誕生日前日まで                                  | 1回接種                                                              |
| <b>BCG予防接種</b><br>令和5年12月生まれの人                                       | 生後5か月～1歳の誕生日前日                              | 1回接種                                                              |
| <b>麻しん及び風しん混合第1期予防接種</b><br>令和5年5月生まれの人                              | 1歳の誕生日～2歳の誕生日前日                             | 1回接種                                                              |
| <b>水痘予防接種</b><br>令和5年5月生まれの人                                         | 1歳の誕生日～3歳の誕生日前日                             | 2回接種                                                              |
| <b>日本脳炎予防接種(第1期初回)</b><br>令和3年5月生まれの人                                | 3歳の誕生日～7歳6か月の前日                             | 2回接種                                                              |
| <b>日本脳炎予防接種(第1期追加)</b><br>1期初回2回目を令和5年5月に接種した人                       | 7歳6か月の前日まで                                  | 1回接種                                                              |
| <b>日本脳炎第2期予防接種</b><br>平成27年5月生まれの人                                   | 9歳の誕生日～13歳の誕生日前日                            | 1回接種(接種の際は必ず保護者同伴でお出掛けください)                                       |
| <b>二種混合第2期予防接種</b><br>平成25年5月生まれの人                                   | 11歳の誕生日～13歳の誕生日前日                           | 1回接種(接種の際は必ず保護者同伴でお出掛けください)                                       |
| <b>おたふくかぜ予防接種(任意接種)</b><br>令和5年5月生まれの人                               | 1歳の誕生日～2歳の誕生日前日                             | 1回接種                                                              |

## 帯状疱疹予防接種費用の一部を助成します

帯状疱疹予防接種を希望される人に、接種費用の一部を助成します。予防接種法に基づかない任意の予防接種となりますので、効果や副反応などについて十分にご理解いただいた上で接種の判断をしてください。

## ワクチンの種類

(1)生ワクチン (2)不活化ワクチン

## 接種対象

- (1)接種日において、町に住民登録がある50歳以上の人
- (2)今までに本助成制度を受けたことのない人

## 助成回数

生涯1回(不活化ワクチンは2回接種しますが、1回ごとに助成金があります)

## 申請期間

4月22日(金)～12月27日(金)

## 接種までの流れ

- (1)町保健センターへ事前申請してください(電話・窓口・電子による申請が可能です)。
  - \*接種券は、申請いただいた日から、10日程度でお手元に届きます。
- (2)郵送された接種券をお持ちの上、ご自身で医療機関に予約し、接種を完了してください。
  - \*医療機関では助成後の金額をお支払いしてください。



問 合 せ 健康課 健康増進グループ(内線182) FAX62-8217

↑電子申請はこちらから