



健康インフォメーション

Health Information



★★★ 6月の保健センター 行事・健診 ★★★

	日/曜	受付時間	備考
離乳食前期講習会 (ごっくんクラス)	11日☽	午後1時～1時30分	対象：令和6年1月～2月生まれの子を持つ保護者 内容：離乳食についての講話 申込み：6月3日☽～7日☽ 定員15人 *先着順
4か月児健診 (令和6年1月9日～2月4日生)	6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
10か月児健診 13日(令和5年7月21日～8月7日生) 27日(令和5年8月8日～8月26日生)	13日☽ 27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
1歳6か月児健診 (令和4年11月1日～11月23日生)	25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
2歳児歯科健診 (令和4年4月13日～5月31日生)	18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
3歳児健診 (令和3年1月31日～2月16日生)	19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。

★★★ 6月の保健センター 相談 ★★★

	日/曜	受付時間	備考
母子健康手帳交付	3日☽ 10日☽ 17日☽ 24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 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。 そのほか：都合の悪い人、外国籍の人はご連絡ください。
こんにちは赤ちゃん訪問		随時	対象：生後4か月未満の赤ちゃんのいる全家庭 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）。 *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。
助産師などによる新生児等訪問相談		随時（電話予約が必要です）	対象：生後2か月未満の母子 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
母乳相談	20日☽	午前9時～11時	対象：生後3か月未満の母子（予約制） 内容：母乳授乳量測定、授乳相談
乳幼児健康相談	12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。） 内容：保健師・栄養士による、育児、健康相談
成人健康相談		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5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
ロタ予防接種 令和6年4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型肝炎予防接種 令和6年4月生まれの人	生後2か月～1歳の誕生日前日	3回接種
小児用肺炎球菌予防接種 令和6年4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。)
五種混合予防接種(第1期初回) 令和6年4月生まれの人	生後2か月～7歳6か月の前日	3回接種
四種混合予防接種(第1期追加) 1期初回3回目を令和5年6月に接種した人	7歳6か月の前日まで	1回接種
ヒブ予防接種(追加接種) ヒブ初回予防接種を令和5年11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 C G 予防接種 令和6年1月生まれの人	生後5か月～1歳の誕生日前日	1回接種
麻しん及び風しん混合第1期予防接種 令和5年6月生まれの人	1歳の誕生日～2歳の誕生日前日	1回接種
水痘予防接種 令和5年6月生まれの人	1歳の誕生日～3歳の誕生日前日	2回接種
日本脳炎予防接種(第1期初回) 令和3年6月生まれの人	3歳の誕生日～7歳6か月の前日	2回接種
日本脳炎予防接種(第1期追加) 1期初回2回目を令和5年6月に接種した人	7歳6か月の前日まで	1回接種
日本脳炎第2期予防接種 平成27年6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)
二種混合第2期予防接種 平成25年6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)
おたふくかぜ第1期予防接種(任意接種) 令和5年6月生まれの人	1歳の誕生日～2歳の誕生日前日	1回接種
おたふくかぜ第2期予防接種(任意接種) 平成30年4月2日から平成31年4月1日生まれの人	令和7年3月31日☎まで	1回接種

がん患者への医療用ウィッグ・乳房補整具の購入費補助

対 象

がんと診断され、その治療を受けた人や現に受けている人で、がん治療に起因する脱毛または外科的治療などによる乳房の変形に対する補整具を令和5年4月1日以降に購入している人

補助対象額

補助対象経費の額に2分の1を乗じて得た額(上限2万円)

詳しくは町ホームページで確認または保健センターへお問い合わせください。

申込み

令和7年3月14日☎まで

申請に必要なもの

- ①がん治療を受けたことまたは現に受けていることおよびがん治療に伴う脱毛または外科的治療などによる乳房の変形を証明する書類(例:治療方針計画書など)
- ②購入に係る領収書(申請書の提出期限は、補整具を購入した日の翌日から1年以内。ただし、令和5年4月1日以降に購入したものに限りです。)
- ③印鑑

問合せ 健康課 健康増進グループ(内線182) FAX62-8217

