

2020年度 山北町 健康カレンダー

母子保健事業（会場：健康福祉センター）

予防接種

事業名	定例日(原則) 受付時間	毎月の予定日											
		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
ママ・パパクラス (マタニティー教室)	第1土曜日 9:45~10:00	11日 ※松田町	2日 ※山北町	6日 ※松田町		1日 ※山北町	5日 ※松田町	3日 ※山北町		5日 ※松田町	9日 ※山北町	6日 ※松田町	
3か月児健診	第4火曜日 13:00~13:15	28日 2019年12月生 2020年1月生		23日 2020年2月生 2020年3月生		25日 2020年4月生 2020年5月生		27日 2020年6月生 2020年7月生		22日 2020年8月生 2020年9月生		16日 2020年10月生 2020年11月生	
離乳食教室	第1水曜日 9:00~9:15 予約制 参加費:300円		13日		1日		2日		11日		6日		3日
お誕生前健診	医療機関にお問い合わせください	対象は、生後10か月から11か月の乳児(1歳のお誕生日前日まで) ※医療機関での個別健診です。											
1歳児 歯科教室	第1火曜日 9:00~9:15 参加費:150円	7日 2019年2月生 2019年3月生 2019年4月生			7日 2019年5月生 2019年6月生 2019年7月生				6日 2019年8月生 2019年9月生 2019年10月生			5日 2019年11月生 2019年12月生 2020年1月生	
1歳6か月児健診	第3火曜日 13:00~13:15		19日 2018年9月生 2018年10月生		21日 2018年11月生 2018年12月生		15日 2019年1月生 2019年2月生		17日 2019年3月生 2019年4月生		19日 2019年5月生 2019年6月生		16日 2019年7月生 2019年8月生
2歳児健診	第3火曜日 13:00~13:15		19日 2018年3月生 2018年4月生		21日 2018年5月生 2018年6月生		15日 2018年7月生 2018年8月生		17日 2018年9月生 2018年10月生		19日 2018年11月生 2018年12月生		16日 2019年1月生 2019年2月生
3歳児健診	第2火曜日 13:00~13:15			9日 2017年3月生 2017年4月生 2017年5月生		8日 2017年6月生 2017年7月生 2017年8月生			8日 2017年9月生 2017年10月生 2017年11月生			9日 2017年12月生 2018年1月生 2018年2月生	
乳幼児 ニコニコ 相談	第2金曜日 9:00~10:30	10日	8日	12日	10日	14日	11日	9日	13日	11日	8日	12日	12日
母乳相談	予約制：電話または窓口にて、その月の最初の平日から予約開始。先着4名(出産後6か月以内の方、初回の方を優先させていただきます)。												

※上記日程は、都合により変更になる場合がありますので、おしらせ版をご確認ください。
 ※ママ・パパクラスは松田町と合同開催です。松田町健康福祉センターで開催する月があります。
 ※各健診及び1歳児歯科教室は個別通知します。
 ※母子健康手帳をお持ちください。その他の持ち物については個別通知をご確認ください。
 ※上記事業のほか、子育てに関する相談や健康に関する相談は随時受け付けています。お気軽にご相談ください。

予防接種名	対象年齢	標準的な接種年齢	接種方法及び回数	
BCG(結核)	1歳未満	生後5か月~8か月	1回接種	
四種混合 (ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ)	1期初回 生後3か月~7歳6か月未満 1期追加 生後3か月~7歳6か月未満	生後3か月~12か月	20日~56日までの間隔を置いて3回接種 1期初回(3回)終了後6か月以上の間隔を置いて1回接種	
二種混合 (ジフテリア・破傷風)	11歳~13歳未満	11歳	1回接種	
麻疹混合 (麻疹)	1期 1歳~2歳未満 2期 小学校就学前の1年間		1回接種 1回接種	
日本脳炎 ※1	1期初回 生後6か月~7歳6か月未満 1期追加 生後6か月~7歳6か月未満 2期 9歳~13歳未満	3歳~4歳未満 4歳~5歳未満 9歳~10歳未満	6日~28日までの間隔を置いて2回接種 1期初回(2回)終了後おおむね1年後に1回接種 1回接種	
B型肝炎	1回目 1歳未満 2回目 1歳未満 3回目 1歳未満	生後2か月 生後3か月 生後7~8か月	1回目終了後、27日以上の間隔を置いて2回目、1回目終了後、140日以上の間隔を置いて3回目接種	
水痘 (水ぼうそう)	1回目 1歳~3歳未満 2回目 1歳~3歳未満	1歳~1歳3か月 1回目終了後6か月~12か月	1回目を接種し、3か月以上(標準は1回目終了後、6か月から12か月まで)の間隔で2回目を接種	
予防接種名	対象年齢	標準的な接種年齢	ワクチンの種類	接種方法及び回数
子宮頸がん (ヒトパピローマウイルス)※2	小学6年生~高校1年生相当の女子	中学1年生	2価ワクチン 4価ワクチン	初回接種から1か月以上の間隔を置いて2回目、初回接種から5か月以上、2回目から2か月半以上の間隔を置いて3回目を接種 初回接種から1か月以上の間隔を置いて2回目、2回目接種から3か月以上の間隔を置いて3回目を接種
予防接種名	対象年齢	標準的な接種年齢	接種開始時期	接種方法及び回数
Hib(ヒブ) (インフルエンザ菌b型)	生後2か月~5歳未満	生後2か月~7か月未満	生後2か月~7か月未満 生後7か月~1歳未満 1歳~5歳未満	27日~56日までの間隔で1歳までに3回接種し、3回目接種から7か月~13か月までの間隔で1回接種 27日~56日までの間隔で1歳までに2回接種し、2回目接種から7か月~13か月までの間隔で1回接種 1回接種
小児用肺炎球菌 (肺炎球菌感染症)	生後2か月~5歳未満	生後2か月~7か月未満	生後2か月~7か月未満 生後7か月~1歳未満 1歳~2歳未満 2歳~5歳未満	27日以上の間隔で2歳までに3回接種し、生後12か月以降に3回目の接種から60日以上の間隔を置いて1回接種 27日以上の間隔で2歳までに2回接種し、生後12か月以降に2回目の接種から60日以上の間隔を置いて1回接種 60日以上の間隔を置いて2回接種 1回接種

※1 … 平成17~21年度の積極的勧奨の差し控えにより、平成7年6月1日~平成19年4月1日生まれの方については、接種時期を逃している可能性があります。母子健康手帳で接種状況を確認し、接種が完了していない場合は20歳未満までの間無料で受けることができます。
 ※2 … 平成25年6月から積極的勧奨の差し控えとなっています。接種をご希望の方はワクチン接種の有効性及び安全性等を十分にご理解いただき、医師とご相談の上、接種してください。
 ①『赤ちゃん訪問』等でお渡ししている冊子【予防接種と子どもの健康】を必ず読んで、必要性や副反応などを理解し、なるべく標準的な接種年齢で予防接種を受けましょう。
 ② 接種当日は、母子健康手帳を忘れずにお持ちください。
 ③ 対象年齢で接種した場合、費用は無料(町負担)となります。
 ④ 接種場所は、町内医療機関、足柄上医師会または小田原医師会に属する医療機関となります。
 ⑤ 上記内容は、法改正等により変更になる場合がありますので、おしらせ版をご確認ください。

健康診査・がん検診等

2019年度(乳・子宮がん検診は2018年度)中に受診された方には、事前に書類をご自宅へ送付いたしますので、必要事項をご記入の上、持参し、受診してください。
 新たに受診を希望される方、2019年度に受診されなかった方で受診を希望される方は、保険健康課へお申し込みください。
 なお、後期高齢者医療制度における対象者は、主に内科系の医療機関を定期的に受診していない方です。

健診等	大腸がん	肺がん (結核検診)	胃がん レントゲン撮影	前立腺 がん検査	肝炎検査	さくら 健康診査	特定 健康診査	特定 健康診査 (施設)	後期高齢者医療 保険制度による 健康診査 (施設)	胃がん 内視鏡検査	乳がん	子宮がん	乳がん (施設)	子宮がん (施設)	
内容	便潜血検査	レントゲン 直接撮影 ※必要な方に 喀痰検査	レントゲン 間接撮影 (バリウム)	血液検査	血液検査 ・B型肝炎 ウイルス検査 ・C型肝炎 ウイルス検査	問診・診察・ 身体計測・ 尿検査・血圧 ・血液検査	問診・診察・身体計測・ 尿検査・血圧・血液検査・ 心電図・眼底検査	問診・診察・ 身体計測・ 尿検査・血圧・ 血液検査・ 心電図等	問診・診察・ 身体計測・ 尿検査・血圧・ 血液検査・ 心電図等	内視鏡検査	問診・視触診 ・マンモグラ フィ検査	問診・子宮 頸部検査	問診・視触診 ・マンモグラ フィ検査	問診・ 超音波検査	問診・子宮 頸部検査
対象者	40歳以上	40歳以上	40歳以上 ※胃がん内 視鏡検査を 受けない方	50歳以上 男性	40歳~65歳 ※過去に検査 を受けたこと のない方	・30歳~39歳 ・生活保護受給者	40歳~74歳の方 で 国民健康保険に加入 されている方	75歳以上の方 と65歳~74 歳で後期高 齢者医療保 険に加入され ている方	50歳以上で偶 数年齢の方 ※胃がんレント ゲン撮影を受 けない方 ※今回の胃がん 検診(胃がんレ ントゲン撮影も 含む)は再来年 度になります	40歳以上 (隔年受診)	20歳以上 (隔年受診)	40歳以上 (隔年受診)	30~39歳 (隔年受診)	20歳以上 (隔年受診)	
自己負担額	600円	レントゲン 300円 喀痰検査 600円	1,000円	500円	700円	700円	1,000円	1,300円	無 料	50歳~68歳 5,000円 70歳以上 2,000円	40歳~69歳 2,000円 70歳以上 400円	700円	40歳~69歳 2,000円 70歳以上 400円	1,300円	1,700円
実施日 (期間)	7月16日(木)・17日(金)・18日(土)・19日(日) 9月29日(火)・30日(水)・10月1日(木)・2日(金) ※7月19日(日)は、会場が異なりますのでご注意ください。							8月~3月		6月~3月	12月25日(金) 2021年1月16日(土) 2021年2月1日(月)	5月~3月			
会場 受付時間	健康福祉センター				※7月19日(日)のみ清水ふれあいセンター				足柄上医師会 健診実施医療機関		健康福祉センター 受付 9:00~10:30 13:00~14:30		足柄上病院	白鷺医院	足柄上病院 開成駅光クリニック 柴田産婦人科クリニック 南足柄レディースクリニック 緑 蔭 診 療 所

※上記内容、日程、時間、会場等は都合により変更になる場合があります。個別通知、おしらせ版をご覧ください。
 ※「人間ドックの受検費用助成」を受ける方は、「特定健康診査(特定健診)」を受診することができません。
 ※70歳以上の方は自己負担金が無料になります(胃がん検診内視鏡検査、乳がん検診、特定健診を除く)。
 ※生活保護世帯の方、町民税非課税世帯の方、65歳以上で身体障害者手帳(1、2級)保持者は、自己負担金が申請により免除されます(特定健診を除く)。受診日の3日前までに保険健康課へ申請してください。
 ※乳がん検診、子宮がん検診、肝炎検査の特定年齢の方は、自己負担金が無料になります。

人間ドックの受検費用助成 (受検する前に申込みが必要です)

対象者	申込期間	医療機関等	助成額
次の要件全てに該当する方 ①受検日に満35歳以上 ②受検日の月より過去6ヶ月を通じ山北町国民健康保険に加入 ③国民健康保険税を完納 ④受検結果を提出し必要に応じた保健指導を受けることが可能 ※特定健康診査を受診される方人間ドックのオプション検査のみを受検される方は助成を受けられません。	4月~3月	医療機関の指定なし ※各自で医療機関に お申し込みくださ い	20,000円 (限度額)

特定健康診査について

「特定健康診査(特定健診)」は、メタボリックシンドローム(内臓脂肪症候群)に着目した生活習慣病を予防するための健康診査で、40歳~74歳の方を対象としています。特定健診の結果から、生活習慣病の発生リスクが高い方に対し、医師や保健師、管理栄養士などが「特定保健指導」を行い、生活習慣を改善するためのサポートを行います。国民健康保険に加入されている方は、町が行う特定健診を受診します。その他の医療保険(健康保険組合、共済組合など)の加入者(家族含)は、加入されている医療保険者から、受診案内や保健指導のお知らせが届きますので、指定された医療機関などで健診を受けてください。