

令和7年度 山北町 健康カレンダー

子育て保健事業 (会場：健康福祉センター)

日程・会場等が変更になる場合があります。
最新の情報は広報おしらせ版でご確認ください。

事業名	定例日(原則) 受付時間等	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
ママバिकास (マタニティー教室)	第1土曜日 9:45～10:00 ※第1火曜日 8:45～9:00		10日	3日 ※	5日		6日	7日 ※	8日		10日	3日 ※	7日
妊婦・乳幼児 ニコニコ相談 ※歯科相談あり	第1火曜日 9:45～10:45	8日	13日 ※	3日 ※	1日 ※	5日	2日 ※	7日 ※	4日 ※	2日	6日 ※	3日 ※	3日 ※
3か月児 健診	医療機関に お問い合わせ ください	対象は、生後3か月～4か月の乳児(生後5か月になる前日まで) ※医療機関での個別健診です。											
びよびよ教室 (産後サポート)	第4火曜日 9:45～10:00	22日	27日	24日	22日	26日	30日	28日	25日	23日	27日	24日	24日
		対象は、乳児とその母親 ※母乳相談は予約制(9:00・9:30)											
離乳食教室	第1水曜日 9:15～9:30 予約制 参加費：300円		14日		2日		3日		5日		7日		4日
		対象は、おおむね生後8か月までの乳児とその家族											
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～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 午前		13日 令和6年 2月生 令和6年 3月生 令和6年 4月生		1日 令和6年 5月生 令和6年 6月生 令和6年 7月生		2日 令和6年 8月生 令和6年 9月生		4日 令和6年10月生 令和6年11月生		6日 令和6年12月生 令和7年 1月生		3日 令和7年 2月生 令和7年 3月生
1歳6か月児 健診	第3火曜日 午後		20日 令和6年 9月生 令和6年10月生 令和6年11月生		19日 令和6年12月生 令和6年 1月生 令和6年 2月生				18日 令和6年 3月生 令和6年 4月生 令和6年 5月生			17日 令和6年 6月生 令和6年 7月生 令和6年 8月生	
2歳児健診	第3火曜日 午後		20日 令和6年 3月生 令和6年 4月生 令和6年 5月生		19日 令和6年 6月生 令和6年 7月生 令和6年 8月生				18日 令和6年 9月生 令和6年10月生 令和6年11月生			17日 令和6年12月生 令和6年 1月生 令和6年 2月生	
3歳児健診	第2火曜日 午後			10日 令和4年 3月生 令和4年 4月生 令和4年 5月生			9日 令和4年 6月生 令和4年 7月生 令和4年 8月生			9日 令和4年 9月生 令和4年10月生 令和4年11月生			10日 令和4年12月生 令和5年 1月生 令和5年 2月生
親子教室 きらきらクラス	第2木曜日 10:00～11:00		8日	12日	10日		11日	9日	13日	11日	8日	12日	12日
		対象は、令和4年4月2日～令和5年4月1日生まれの幼児とその保護者											

- 各健診及び1歳児歯科教室の受付時間等は個別通知します。
- 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。
- 子育て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。

健康診査・がん検診等

令和6年度(乳がん・子宮がん検診、胃がん内視鏡検査は令和5年度)に受診された方は、申込み不要です。
事前に書類をご自宅へ郵送します。健(検)診を初めて受ける方や令和6年度に受診されなかった方で受診
を希望される方は、保険健康課へお申込みください。

◎年齢は、令和8年3月31日時点
(ただし、さくら健診・特定健診・後期高齢
者医療保険制度による健診は受診日の年齢)

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 (集団)	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 (施設)	乳 が ん (集団)	子宮がん (集団)	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 かたん 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型肝炎ウィ ルス検査 ・ C型肝炎ウィ 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	内視鏡検査	問診・マンモ グラフィ検査	問診・子宮 頸部検査	問診・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 ※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 ・65歳～74歳 で後期高齢者 医療保険に加入 されている方 ※介護施設等に入 所(入居)している 方を除く。	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。 ※次回の胃がん検診 (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歳～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 500円 かたん 喀痰検査 600円	1,000円	700円	700円	1,500円	1,500円	1,500円	無 料	5,000円	2,000円	1,200円	2,500円	1,500円	2,500円	
70歳以上の方	無料	無料	無料	無料						3,000円	800円	無料	1,000円		無料	
実 施 日 (期 間)	7月24日(木)・25日(金)・26日(土)・27日(日)・9月17日(水)・18日(木)・19日(金)・20日(土) ※7月27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24日(水) 令和8年1月31日(土) 令和8年2月18日(水)		6月～3月		
会 場 受 付 時 間	健康福祉センター ※7月27日(日)のみ清水ふれあいセンター 受付8:30～(検査内容により異なります)								足柄上医師会 健診実施医療機関		足柄上医師会 検査実施 医療機関	健康福祉センター 受付 9:00・10:30 13:00・14:00		足柄上病院	白鷺医院	足柄上病院 開成駅光クリニック 青足瀬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、広報おしらせ版をご覧ください。

申込み方法

- 次の(1)～(5)のいずれかの方法でお申込みください。
- (1) 町ホームページの申込みフォームから申込み(右の画像からアクセスできます)。
 - (2) ファックス (FAX76-4592又は79-2171)
 - (3) メール (アドレス kenkou-c@town.yamakita.kanagawa.jp)
 - (4) 電話 〔保険健康課健康づくり班(健康福祉センター1階) ☎75-0822〕又は 〔
 - (5) 窓口 〔保険健康課保険年金班(本庁舎1階) ☎75-3642〕

※ファックス又はメールで申込む場合は、①氏名 ②生年月日 ③年齢 ④住所 ⑤電話番号
⑥ご希望の健(検)診 ⑦希望日時(集団のみ)を記載してください。
※電話及び窓口の受付時間は、平日(祝日、年末年始を除く)の8:30～17:15です。

申込みフォーム



自己負担金が無料になる方

- 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)をお持ちの方(特定健診を除く)
- ※受診日の3日前までに申請が必要です。保険健康課へご連絡ください。
- 肝炎検査は、「昭和59年4月2日～昭和60年4月1日生まれの方」が無料になります。
- 乳がん検診は、「昭和59年4月2日～昭和60年4月1日生まれの方」へ6月に無料クーポン券を送付します。
- 子宮がん検診は、「平成16年4月2日～平成17年4月1日生まれの方」へ6月に無料クーポン券を送付します。

予防接種

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実施医療機関となります。

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
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 (2回目の接種は1歳までに接種)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(標準は1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 おいて1回接種 60日以上の間隔を置いて2回接種 1回接種
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	
B型肝炎	1歳未満	生後2か月～9か月未満	1回目終了後、27日以上の間隔を置いて 2回目、1回目終了後から139日以上の間隔を おいて3回目を接種	
五種混合※1※2 (ジフテリア 百日せき 破傷風 ポリオ Hib)	1期初回 生後2か月～ 7歳6か月未満 1期追加 1期初回終了後～ 7歳6か月未満	生後2か月～7か月 1期初回(3回)終了後 6か月～18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 おいて1回接種	
BCG(結核)	1歳未満	生後5か月～8か月	1回接種	
麻しん 風しん 混合	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	
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か月未満 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～12か月まで)の間隔で2回目を接種	
日本脳炎※3	1期初回 生後6か月～ 7歳6か月未満 1期追加 1期初回終了後～ 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6か月以上、おおむね 1年後に1回接種 1回接種	
二種混合 (ジフテリア 破傷風)	11歳～13歳未満	11歳～12歳未満	1回接種	
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
ロタウイルス※4	出生6週0日～ 出生24週0日 出生6週0日～ 出生32週0日	生後2か月～ 出生14週6日	ロタリックス(1価) ※2回接種 ロタテック(5価) ※3回接種	初回接種は出生6週0日から出生14週6日まで に接種し、初回接種から27日以上の間隔を置いて 出生24週0日までに2回目を接種 初回接種は出生6週0日後から出生14週6日まで に接種し、2回目以降の接種は前回の接種から27日以上の 間隔を置いて出生32週0日まで2回目を接種
子宮頸がん※5 (ヒトパピローマ ウイルス)	小学校6年生～ 高校1年生相当 の女子	中学校1年生	2価ワクチン 4価ワクチン 9価ワクチン	初回接種から1か月の間隔を置いて2回 目を接種 初回接種から2か月の間隔を置いて2回 目、初回接種から6か月の間隔を置いて 3回目を接種 〔1回目の接種を15歳になるまでに受ける場合〕 6か月の間隔を置いて2回接種 〔1回目の接種を15歳になってから受ける場合〕 初回接種から2か月の間隔を置いて2回目 初回接種から6か月の間隔を置いて3回目を接種

- ※1…令和6年4月1日から五種混合(四種混合とHibいすれの成分を含む)が開始されました。四種混合を接種した場合、追加でHibの接
種が必要となります。なお、接種方法等の詳細は医療機関にご相談ください。
- ※2…1期初回に沈降ジフテリア破傷風混合トキソイドを使用する場合は、生後3か月からの接種となります。
- ※3…平成17～21年度の積極的勧奨の差し控えにより、平成7年4月2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。
- ※4…ワクチンは2種類あり、接種回数(2回又は3回)が異なりますが同様の効果があります。取り扱っているワクチンは医療機関によって異なりま
すので、詳しくは医療機関にお問い合わせください。また、生後15週0日以降に初回接種を受けることはおすすません。
- ※5…平成25年6月から積極的勧奨の差し控えとなっていましたが、国からの通達により令和4年度から積極的勧奨が再開されることとなり
ました。なお、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。また、平成9年4月2日～平成21年4月1日生まれの方で令和7年3月31日までに1回又は2回接種された方については、残
りの接種(1回又は2回)を令和8年3月31日まで無料で受けることができます(接種状況は母子健康手帳でご確認ください)。

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か月間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 関に申込み	20,000円 (限度額)

特定健康診査

「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、生活習慣病の発生病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。