

# 令和6年度 鏡石町保健事業のお知らせ

◇都合により、事業内容が変更となる場合がありますのでご了承ください。変更内容は広報紙等でお知らせいたします。

## 乳幼児健康診査・健康相談

〔注意〕受付時間前の順番予約はできませんのでご了承ください。

### 3～4か月児健康診査

実施月日	対象	場所
4月24日(水)	令和5年12月出生児	公立岩瀬病院 受付 13:30～14:00
5月22日(水)	令和6年1月出生児	
6月26日(水)	令和6年2月出生児	
7月24日(水)	令和6年3月出生児	
8月28日(水)	令和6年4月出生児	
9月25日(水)	令和6年5月出生児	
10月23日(水)	令和6年6月出生児	
11月27日(水)	令和6年7月出生児	
12月25日(水)	令和6年8月出生児	
1月22日(水)	令和6年9月出生児	
2月26日(水)	令和6年10月出生児	
3月26日(水)	令和6年11月出生児	

**赤ちゃんのほっと相談会** 対象：1歳までの赤ちゃんとその保護者

場所：つどいの広場 時間：10:00～11:00 月1回開催

**1・2歳児健康相談** その月で1・2歳になる児童とその保護者が対象

場所：鏡石町健康福祉センター「ほがらかん」受付9:30～10:00  
4月12日(金)、5月10日(金)、6月7日(金)、7月5日(金)、8月2日(金)、  
9月6日(金)、10月4日(金)、11月1日(金)、12月6日(金)、1月10日(金)、  
2月7日(金)、3月7日(金)

### 9～10か月児健康診査

実施月日	対象	場所
5月8日(水)	令和5年7～8月出生児	鏡石町健康福祉センター 「ほがらかん」 受付 13:00～13:30
7月10日(水)	令和5年9～10月出生児	
9月2日(月)	令和5年11～12月出生児	
11月13日(水)	令和6年1～2月出生児	
1月8日(水)	令和6年3～4月出生児	
3月12日(水)	令和6年5～6月出生児	

### 1歳6か月児健康診査

実施月日	対象	場所
6月17日(月)	令和4年10～12月出生児	鏡石町健康福祉センター 「ほがらかん」 受付 13:00～13:30
9月30日(月)	令和5年1～3月出生児	
12月16日(月)	令和5年4～6月出生児	
3月17日(月)	令和5年7～9月出生児	

### 3歳児健康診査

実施月日	対象	場所
4月22日(月)	令和2年10～12月出生児	鏡石町健康福祉センター 「ほがらかん」 受付 13:00～13:30
7月22日(月)	令和3年1～3月出生児	
10月28日(月)	令和3年4～6月出生児	
1月27日(月)	令和3年7～9月出生児	

## 成人健康診査・各種検診

※詳しい内容は、あらためて広報紙等でお知らせします。

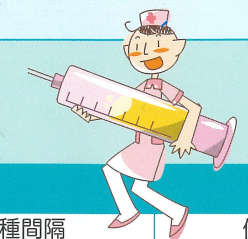
検診名	対象者	実施月日・会場
総合健康診査(集団)		
特定健康診査	国保加入の40～74歳の方・社会保険扶養家族で町の健診会場の指定のある方	9月8日(日)～9月14日(土)(予定) 鏡石町健康福祉センター 「ほがらかん」
後期高齢者健康診査	75歳以上の方	
胃がん検診	50歳以上の方で令和6年度中に偶数年齢になる方(原則、2年に1回の検診)	
胃がんリスク検診	40～49歳でこれまでに受けたことがない方	
大腸がん検診	40歳以上の方	
前立腺がん検診	50歳以上の男性	
肺がん検診	40～64歳の方	
結核検診(肺がん検診含む)	65歳以上の方	
肝炎ウイルス検診	40歳以上で、B型・C型肝炎ウイルス検診をこれまでに受けていない方	
個別健(検)診	総合健康診査を集団会場で受けられない方	7月～1月(予定)指定医療機関
子宮頸がん検診	20歳以上の方	6月24日(月)(予定) 鏡石町健康福祉センター「ほがらかん」
乳がん検診	40歳以上の方	
子宮頸がん検診	20歳以上の方	
乳がん検診	40歳以上の方	
骨粗しょう症検診	令和6年度中に40・45・50・55・60・65・70歳になる女性	
女性検診の対象の方には個別に通知します(5月頃)		
(任意)日帰り人間ドック助成	令和6年度中に40・45・50・55・60・65歳になる方(個別に通知します)	7月～12月(予定)指定医療機関

## 母子手帳アプリ「すくすくアプリかがみいし」

お子さんの予防接種の管理、乳幼児健康診査の日程や町の子育てイベント情報などのプッシュ通知を行っています。右のQRコードからダウンロードをお願いします。



## 子どもの予防接種



### 個別接種 (年間を通して医療機関にて接種可能)

予防接種名	対象年齢	標準的な接種開始時期	回数	接種間隔	備考
ロタウイルス	1価(ロタリックス)	生後6週～24週	2回	27日以上	
	5価(ロタテック)	生後6週～32週	3回		
B型肝炎	1歳未満	生後2か月～7か月未満	2回	27日以上	母子感染予防のために出生時にB型肝炎ワクチンの接種を受けた場合は、定期接種の対象外となります。(医療保険の適用)
		生後7か月～9か月未満	1回		
ヒブ	生後2か月～5歳未満	初回 生後2か月～7か月未満	3回	27日以上	※五種混合備考欄参照
		追加 初回接種終了後、7か月～13か月後	1回		
小児肺炎球菌	生後2か月～5歳未満	初回 生後2か月～7か月未満	3回	27日以上	
		追加 生後12か月～15か月未満	1回		
BCG	1歳未満	生後5か月～8か月未満	1回	20日～56日の間隔	※五種混合備考欄参照
		初回 生後2か月～12か月未満	3回		
四種混合 (百日咳・ジフテリア・不活化ポリオ・破傷風)	生後2か月～7歳6か月未満	初回 生後2か月～12か月未満	3回	20日～56日の間隔	※五種混合備考欄参照
		追加 初回接種終了後、12か月～18か月後	1回		
五種混合 (百日咳・ジフテリア・不活化ポリオ・破傷風・ヒブ) ※令和6年4月から定期接種へ追加される予定です。	生後2か月～7歳6か月未満	初回 生後2か月～12か月未満	3回	27日以上	四種混合+ヒブまたは、五種混合で接種を開始している方は同一製剤の四種混合+ヒブまたは、五種混合で接種を完了することを原則とします。
		追加 初回接種終了後、12か月～18か月後	1回		
麻しん風しん	I期 1歳～2歳未満	1歳になったらなるべく早く	1回		
	II期 小学校就学前の1年間	小学校就学前の4月～6月	1回		
水痘	1歳～3歳未満	生後12か月～15か月	2回	1回目接種後、6か月～12か月後	これまでに水痘にかかったことがある方は接種対象にはなりません。
		I期初回 3歳～7歳6か月未満	3歳～4歳に達するまでの期間		
日本脳炎	I期追加 3歳～7歳6か月未満	初回の2回接種から概ね1年後	1回	I期初回接種終了後6か月以上	
		II期 9歳～13歳未満	9歳に達した時から10歳に達するまでの期間		
二種混合	11歳～13歳未満	11歳に達した時から12歳に達するまでの期間	1回		
		子宮頸がん予防ワクチン	2価(サーバリックス) 4価(ガーダシル) 9価(シルガード9)		
			3回	1か月以上おいて2回 3回目は初回接種後6か月以上 1回目から2か月以上おいて2回 目・3回目は初回から6か月以上	平成25年からの積極的接種勧奨の差し替えにより、接種を受ける機会を逃した平成29年度～平成30年度生まれの女子も、令和6年度まで特別対象となります。詳細はご確認ください。

※予防接種の内容等、変更となる場合がありますのでご了承ください。変更内容等は個別通知や広報等でお知らせいたします。

★予約票を紛失された場合、スケジュールの組み方などご不明な点がございましたら、母子健康手帳をお持ちのうえ、健康環境課保健師までお気軽にどうぞ！

### 任意予防接種費用一部助成事業

須賀川管内(須賀川市・鏡石町・天栄村)の医療機関で実施する下記の予防接種費用の一部を助成します。対象医療機関外で接種し助成を希望される場合は、申請が必要となりますので健康環境課までお問い合わせください。

予防接種名	対象年齢	標準的な接種開始時期	助成回数	接種間隔	助成額 ※接種費用の差額は医療機関窓口にて自己負担となります	接種場所
おたふくかぜ	満1歳～就学前のお子さん (おたふくかぜに罹ったことがないお子さん)	12～15か月	1回 ※2回接種をご希望の方は1回分は自己負担で接種をお願いします	27日以上あける	5,000円	須賀川管内の医療機関
インフルエンザ	満1歳～12歳 13歳～18歳(高校3年生相当) 妊婦	10月～12月(予定) ※詳細は広報等でお知らせ	2回	2～4週間	1回あたり1,000円	
			1回		3,000円	

## 高齢者の予防接種

予防接種名	対象者	実施時期	自己負担額
高齢者肺炎球菌	①満65歳の方 ※対象の方には個別に通知します。 ②60歳～64歳の方で身体障害者手帳(内部疾患1級程度)を有する方	令和6年4月1日～ 令和7年3月31日	2,000円
高齢者インフルエンザ	①満65歳以上の方 ②60～64歳で身体障害者手帳(内部疾患1級程度)を有する方	10月～12月(予定) ※実施期間中、1回のみとなります	1,000円
新型コロナウイルス		令和6年秋開始(予定)	有

### 各種講座

- 生き生き子育て教室 年3回開催予定
- 親子のマッサージ教室 年2回開催予定
- ウェルカムベビークラス 年3回開催予定
- ※対象者の方へは、母子手帳アプリで個別にお知らせします。

### 不妊治療費助成事業

不妊治療費の助成を行っています。

### フッ化物歯面塗布事業

須賀川管内歯科医院におけるフッ化物歯面塗布費用を助成いたします。  
●対象者：満1歳～就学前のお子さん ●自己負担額：500円 ●回数：年に2回まで ●持ち物：母子健康手帳、ハンドタオル、子ども医療費受給者証等(住所が確認できるもの)

### 妊婦歯科検診

- 町内に住む妊婦・1回無料
- 町内の歯科医院3カ所

【お問い合わせ先】 健康環境課 ☎ 62 - 2115