

平成28年度 保健センターで実施する健康診査・健康教室等予定表

◆この内容を変更する場合は、広報紙等でお知らせします。

【問合せ先】 健康増進課 ☎029-240-7134

事業名	対象者	主な内容	実施日時等
母子健康手帳交付	妊娠届出をした方	母子健康手帳、妊婦の健康診査受診票の交付、個別相談	随時
パパママ教室	初妊婦および家族	妊娠中の生活と栄養、出産・育児についての講話、マタニティピクス、料理教室	該当者に通知
ハッピー子育てメール	妊娠中の方とご家族（マタニティ）、0歳～3歳未満のお子さんがある方（育児）	マタニティ：胎児の成長について、妊娠中の生活について等 育児：こどもの成長・発達について等	登録者に配信 ※登録は随時可能
養育医療給付事業	指定医療機関の医師が入院養育を必要と認めた未熟児（申請した者）	養育医療（診察・薬剤または治療材料支給・医学的処置・手術及びその他の治療等）を現物給付する。	随時
乳児家庭全戸訪問（こんにちは赤ちゃん事業）	生後1～4か月児とその母親（保育者）	乳児の発育・発達チェック、母親の健康状態チェック、育児相談等	随時（保健師又は乳児家庭訪問指導員が該当世帯に連絡し、訪問日程等を調整します。）
育児相談	生後3～4か月児とその保護者	ふれあい遊び教室、身体計測、育児相談	該当者に通知
乳児健康診査	生後6か月児～8か月児	身体計測、内科診察、育児相談、歯科相談、栄養相談	該当者に通知
1歳6か月児健康診査	1歳6か月児～1歳11か月児	身体計測、内科・歯科診察、育児相談、歯みがき指導、フッ素塗布（希望者）	該当者に通知
3歳児健康診査	3歳児～3歳11か月児	身体計測、内科・歯科診察、育児相談、心理相談、尿検査、フッ素塗布（希望者）	該当者に通知
2歳児歯科検診	2歳児	歯科診察、歯みがき指導、育児相談、フッ素塗布（希望者）、保護者対象歯科相談	該当者に通知
ごっくん教室	生後5か月児～6か月児	離乳食についてのお話・試食	該当者に通知
もぐもぐ教室	1歳6か月児健康診査受診者	食育集団指導、試食	該当者に通知
ばくばく教室	3歳児健康診査受診者	食育集団指導、試食	該当者に通知
なかよし教室	1歳6か月児・3歳児健診の結果、経過観察の必要な幼児	個別相談	申込制
トトロ教室	就学前の3・4・5歳児で通級による指導が必要な幼児	小集団の療育指導	申込制（月2回）
不妊治療費助成	茨城県不妊治療費補助金の交付決定を受け、夫または妻が一年以上町内に住所を有し町税を完納されている方	体外受精・顕微授精に要する費用の一部助成	随時申込
健康教室	一般町民	生活習慣病予防教室、ウォーキング教室、水中運動教室、エクササイズ教室	申込制
介護予防教室	65歳以上の介護保険の認定を受けていない方	運動機能向上教室、栄養改善教室、口腔機能向上教室、シルバーリハビリ体操教室、認知症予防教室	広報紙等での募集または該当者に通知、申込制
総合健診	40歳以上の希望者（町国保加入者・社保等の被扶養者）	健康診査の項目、大腸がん検診、胃がん検診等のセット検診	申込制 ※詳細は、広報紙等でお知らせします。
結核検診	65歳以上の方	胸部レントゲン撮影	
生活習慣病予防健診	19歳から39歳までの方（医療機関等で健診を受けていない方）	問診、身体計測、血液検査、尿検査、眼底検査、心電図検査	
特定健康診査	40歳から74歳までの方（町国保加入者・社保等の被扶養者）	問診、身体計測、血液検査、尿検査、眼底検査、心電図検査	
高齢者健康診査	75歳以上（医療機関に受診の方は医師に相談の上受診してください）	問診、身体計測、血液検査、尿検査	
肝炎ウイルス検診	実施年度内に40歳を迎える方、これまで肝炎ウイルス検診を受診されていない40歳以上の方で希望される方	B型肝炎ウイルス検査 およびC型肝炎ウイルス検査	6～12月に実施 該当者に通知
肺がん検診	40歳以上 ・6か月以内に血痰の出た方（40歳以上） ・1日の喫煙本数×喫煙年数=600以上の方（50歳以上）	胸部レントゲン撮影 喀痰細胞診検査	
前立腺がん検診	50歳以上の希望者	問診、血液検査	
大腸がん検診	40歳以上の希望者	便潜血検査（2日法）	
胃がん検診	40歳以上の希望者	バリウム造影検査	
乳がん検診	超音波検査 40歳～49歳の希望者（2年に1回） X線画像診断（マンモグラフィ） 50歳以上の希望者（2年に1回） 40歳以上の希望者（医療機関健診・2年に1回）	乳房の超音波検査 乳房のX線検査2方向 乳房のX線検査1方向 乳房のX線検査・視触診	申込制 ※詳細は、広報紙でお知らせします。
子宮頸がん検診	20歳以上の希望者	子宮頸部の細胞診検査	
骨粗しょう症検診	40歳以上の女性	問診、超音波法による骨量検査	
骨粗しょう症予防教室	40歳以上の希望者	栄養指導（調理実習）、運動実技	申込制
特定保健指導	特定健康診査を受けた方	動機付け支援・積極的支援に区別され、6か月にわたる保健指導	該当者に通知
いこいの場	回復途上にある精神障害者	料理、スポーツ、ゲーム、話し合いなど	毎月第1・3水曜日（10：00～12：00）
健康相談	一般町民	健康相談、血圧測定、育児相談、身体計測、尿検査など	毎月第2水曜日（9：00～11：30）
訪問指導	妊産婦・乳幼児・健診（検診）等の要指導者、健診の未受診者（国保）・独居・寝たきりの方、その他	個々に適した保健指導と相談	随時

平成28年度 予防接種

【予防接種の実施期間】 平成28年4月1日～平成29年3月31日（ただし、インフルエンザは平成28年10月1日～平成29年1月末日）

【医療機関】 定期予防接種・・・県内医療機関（県医師会と契約している登録医療機関）

任意予防接種・・・茨城町・水戸市の医療機関（予防票送付時に医療機関一覧を同封します。）

【予防票の送付時期】 ◆Hib・小児用肺炎球菌・BCG・4種混合・麻しん風しん混合（1期）・水痘・任意おたふくかぜ⇒生後2か月に達する前月

◆日本脳炎⇒3歳に達する月 ◆麻しん風しん混合（2期）、2種混合⇒4月上旬

◆インフルエンザ（小児・高齢者）⇒9月下旬 町内の小中学校に通学している方には学校から配布

◆（定期）成人用肺炎球菌⇒4月、（任意）成人用肺炎球菌⇒希望者 ◆任意風しん⇒希望者

【予防接種を受ける際に注意すること】

◆医療機関に予約し、予防票を持参して接種してください。

◆乳幼児・小児・中学・高校生に相当する年齢の方

・「町の予防票」及び「母子健康手帳」を接種医療機関へ持参してください。

・やむを得ない事情により保護者が同伴出来ず、代理人が付き添う場合には保護者の「委任状（予防票に同封）」が必要になります。

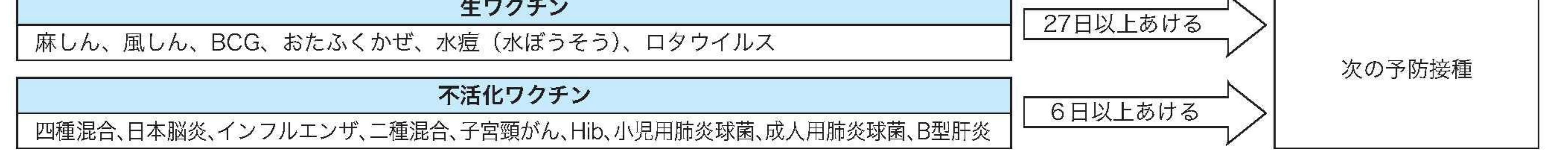
【乳幼児・小学・中学・高校生の予防接種】 ※「〇歳に至るまで」「〇歳未満」は、〇歳の誕生日の前日までとなります。

種類	対象月年齢	標準的な接種期間	接種回数等	接種間隔等	
定期	Hib	生後2か月～5歳に至るまで 接種開始月齢により接種回数異なる	初回接種開始は生後2か月から7か月に至るまで	初回3回 追加1回	27日以上標準的には56日までの間隔 初回3回終了後、7か月以上標準的には13か月の間
	小児肺炎球菌	生後2か月～5歳に至るまで 接種開始月齢により接種回数異なる	初回接種開始は生後2か月から7か月に至るまで	初回3回 追加1回	27日以上の間隔を置いて（1歳に至るまで） 初回3回終了後、60日以上の間隔で1歳に至った日以降
	BCG	1歳に至るまで	生後5か月～8か月	1回	
	4種混合（百日咳・破傷風・ポリオ）	生後3か月から7歳6か月に至るまで	1期初回 生後3か月から1歳に至るまで 1期追加 初回終了後、1年から1年6か月	初回3回 追加1回	20日以上標準的には56日までの間隔 1期初回3回終了後、6か月以上の間隔
	麻しん風しん混合予防接種	1期 1歳～2歳に至るまで 2期 平成22年4月2日～平成23年4月1日生まれ		1回 1回	
	水痘	生後12か月～生後36月に至るまで	1回目の接種は生後12月から生後15月に至るまで	2回	1回目の接種終了後3か月以上、標準的には6～12か月の間隔
	二種混合（ジブテリ）	11歳以上13歳未満	11歳以上12歳に至るまで	1回	
	日本脳炎	1期 生後6か月から7歳6か月に至るまで ※平成7年4月2日～平成19年4月1日生まれ1期及び2期の接種期限20歳未満	1期初回 3歳から4歳に至るまで 1期追加 4歳から5歳に至るまで	初回2回 追加1回	6日以上標準的には28日の間隔 1期初回2回終了後、6か月以上標準的にはおおむね1年後
	子宮頸がん	小学6年生～高校1年生の女子	中学1年生の間	3回 2価 4価	2回：1回接種から1か月以上 3回：1回接種から5か月以上 2回：1回接種から2か月後 3回：1回接種から6か月後
	任意	小児インフルエンザ おたふくかぜ	1歳から中学3年生 1歳から4歳に至るまで	年に2回まで 1回	

【成人・高齢者の予防接種】

種類	対象者	接種回数	
定期	成人用肺炎球菌	今年度、次の①②のいずれかに該当する方 ① 65・70・75・80・85・90・95・100歳 ② 60歳以上65歳未満で身体障害者手帳内部障害1級相当に該当する方	1回限り
任意	高齢者インフルエンザ	接種時に次の①②のいずれかに該当する方 ① 65歳以上の方 ② 60歳以上65歳未満で身体障害者手帳内部障害1級相当に該当する方	年に1回 1回限り
任意	大人の風しん	風しん予防接種を2回受けていない方で次の①②に該当する方 ① 妊娠を予定している又は希望している女性とその夫 ② 妊婦の夫及び妊婦と同居する者 ※ただし、風しん抗体のある方は対象外になります。	1回限り

【種類の違う予防接種を受ける場合の接種間隔】



平成28年度 乳幼児健康診査等日程表（個人通知でお知らせします）

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
ごっくん教室	4/22 H27.10.1 ～ 11.20生	5/27 H27.11.21 ～ 12.31生		7/15 H28.1.1 ～ 2.15生		9/2 H28.2.16 ～ 3.31生	10/7 H28.4.1 ～ 5.10生		12/2 H28.5.11 ～ 6.30生	1/20 H28.7.1 ～ 8.15生		3/3 H28.8.16 ～ 9.30生
乳児	4/8 H27.8.1 ～ 9.30生	5/20 H27.10.1 ～ 11.15生		7/1 H27.11.16 ～ 12.31生	8/26 H28.1.1 ～ 2.15生		10/21 H28.2.16 ～ 3.15生	11/25 H28.3.16 ～ 4.30生		1/13 H28.5.1 ～ 6.15生	2/17 H28.6.16 ～ 7.31生	
1歳6か月児	4/19 H26.8.1 ～ 9.15生	5/10 H26.9.16 ～ 10.31生		7/12 H26.11.1 ～ 12.19生		9/13 H26.12.20 ～ 2.10生	10/11 H27.2.11 ～ 3.20生	11/8 H27.3.21 ～ 5.9生		1/10 H27.5.10 ～ 6.20生	2/7 H27.6.21 ～ 7.31生	
3歳児	4/26 H25.1.1 ～ 2.15生	5/24 H25.2.16 ～ 3.31生	6/28 H25.4.1 ～ 5.15生	7/26 H25.5.16 ～ 6.30生		9/27 H25.7.1 ～ 8.15生		11/22 H25.8.16 ～ 9.30生	12/13 H25.10.1 ～ 11.15生		2/28 H25.11.16 ～ 12.31生	
2歳児 歯科検診	4/15 H26.3.1 ～ 4.30生		6/17 H26.5.1 ～ 6.30生		8/19 H26.7.1 ～ 8.31生		10/14 H26.9.1 ～ 10.31生		12/16 H26.11.1 ～ 12.31生		2/10 H27.1.1 ～ 2.29生	