

令和6年度 上半期 池田町保健カレンダー

はじめよう！減塩生活

(見やすい所に貼ってください)

会場/保健センター

- ◆予約した受付時間や指定時間内の来所にご協力をお願いします。
- ◆この保健カレンダーの掲載内容は令和6年2月現在です。

健診についてのお知らせ

国民特定健康診査

【対象者】40~74歳(昭和24年9月1日~昭和60年3月31日生の方)で、池田町の国民健康保険(国保)加入の方
【実施期間】6月1日(土)~8月31日(土) (日曜・祝日を除く) **本人負担金 1,000円**
対象の方は、5月下旬に受診券及び問診票を送付しますので、問診票を記入の上、実施期間内に**指定医療機関**で受診してください。
※40~74歳で全国健康保険協会管掌健康保険(協会けんぽ)・健康組合連合・共済組合等加入の方(被保険者・被扶養者)は加入している保険者が行う健診を受けていただくことになります。詳細は加入している保険者に確認してください。

さくら・すこやか健診

【対象者】75歳以上の方(昭和24年8月31日以前に生まれた方)
【実施期間】6月1日(土)~8月31日(土) (日曜・祝日を除く) **本人負担金 500円**
対象の方は、5月下旬に受診券を送付しますので、問診票を記入の上、実施期間内に**指定医療機関**で受診してください。
※昭和24年5~8月生まれの方は、健診の実施期間が異なるため別途ご案内します。
※65~74歳で後期高齢者医療保険に加入されている方や介護認定を受けている方で健診を希望される場合は、池田町後援健康保険年連合まで申し出てください。

さわやか口腔健診

【対象者】75歳以上の方
【実施期間】6月1日(土)~令和7年2月28日(金) (休診日を除く) **本人負担金 300円**
受診の際は、後期高齢者医療の保険証をお持ちの上、実施期間内に**指定歯科医療機関**で受診してください。健診の結果、がん検診が必要な場合は一般診療の扱いになります。

お問い合わせ先>池田町役場健康年課
☎0585-45-3111

こどもの保健

※対象者には個別に受付時間をご案内します。

月	日(曜)	行事名	受付時間※	対象者	持ち物
4月	12日(金)	3歳児健診	13:00~14:00	R2.12.11~R3.1.20生	母子健康手帳・問診票・目と目のアンケート・バスタオル・検服
	16日(火)	B C G	13:00~14:00	1歳未満の未接種者(標準接種月齢5~8か月未満)	母子健康手帳・予診票
	18日(木)	10か月児健診	13:00~14:00	R5.5.16~R5.6.30生	母子健康手帳・問診票・バスタオル
	25日(木)	3~4か月児健診	13:00~14:00	R 5 . 1 2 月 生	母子健康手帳・問診票・バスタオル
5月	26日(金)	2歳児教室	9:50~10:00	R4.3.1~R4.4.20生の希望者	母子健康手帳・歯の健康手帳 歯ブラシ・コップ・タオル
	10日(金)	1歳6か月児健診	13:00~14:00	R4.9.21~R4.10.20生	母子健康手帳・問診票・バスタオル
	16日(木)	B C G	13:00~14:00	1歳未満の未接種者(標準接種月齢5~8か月未満)	母子健康手帳・予診票
	21日(火)	3歳児健診	13:00~14:00	R3.1.21~R3.3.10生	母子健康手帳・問診票・目と目のアンケート・バスタオル・検服
6月	23日(木)	3~4か月児健診	13:00~14:00	R 6 . 1 月 生	母子健康手帳・問診票・バスタオル
	28日(火)	2歳児教室	9:50~10:00	R4.4.21~R4.5.20生の希望者	母子健康手帳・歯の健康手帳 歯ブラシ・コップ・タオル
	4日(火)	1歳6か月児健診	13:00~14:00	R4.10.21~R4.11.30生	母子健康手帳・問診票・バスタオル
	11日(火)	B C G	13:00~14:00	1歳未満の未接種者(標準接種月齢5~8か月未満)	母子健康手帳・予診票
7月	13日(木)	10か月児健診	13:00~14:00	R5.7.1~R5.8.31生	母子健康手帳・問診票・バスタオル
	20日(木)	3~4か月児健診	13:00~14:00	R 6 . 2 月 生	母子健康手帳・問診票・バスタオル
	27日(木)	2歳児教室	9:50~10:00	R4.5.21~R4.6.20生の希望者	母子健康手帳・歯の健康手帳 歯ブラシ・コップ・タオル
	28日(金)	3歳児健診	13:00~14:00	R3.3.11~R3.4.30生	母子健康手帳・問診票・目と目のアンケート・バスタオル・検服
8月	9日(日)	B C G	13:00~14:00	1歳未満の未接種者(標準接種月齢5~8か月未満)	母子健康手帳・予診票
	19日(金)	1歳6か月児健診	13:00~14:00	R4.12.1~R5.1.15生	母子健康手帳・問診票・バスタオル
	25日(木)	3~4か月児健診	13:00~14:00	R 6 . 3 月 生	母子健康手帳・問診票・バスタオル
	1日(木)	10か月児健診	13:00~14:00	R5.9.1~R5.10.20生	母子健康手帳・問診票・バスタオル
9月	5日(木)	2歳児教室	9:50~10:00	R4.6.21~R4.7.31生の希望者	母子健康手帳・歯の健康手帳 歯ブラシ・コップ・タオル
	8日(木)	B C G	13:00~14:00	1歳未満の未接種者(標準接種月齢5~8か月未満)	母子健康手帳・予診票
	9日(金)	3歳児健診	13:00~14:00	R3.5.1~R3.6.15生	母子健康手帳・問診票・目と目のアンケート・バスタオル・検服
	29日(木)	3~4か月児健診	13:00~14:00	R 6 . 4 月 生	母子健康手帳・問診票・バスタオル
10月	2日(月)	2歳児教室	9:50~10:00	R4.8.1~R4.8.20生の希望者	母子健康手帳・歯の健康手帳 歯ブラシ・コップ・タオル
	3日(火)	1歳6か月児健診	13:00~14:00	R5.1.16~R5.2.28生	母子健康手帳・問診票・バスタオル
	10日(火)	B C G	13:00~14:00	1歳未満の未接種者(標準接種月齢5~8か月未満)	母子健康手帳・予診票
	13日(金)	3歳児健診	13:00~14:00	R3.6.16~R3.7.31生	母子健康手帳・問診票・目と目のアンケート・バスタオル・検服
11月	19日(金)	10か月児健診	13:00~14:00	R5.10.21~R5.11.20生	母子健康手帳・問診票・バスタオル
	26日(木)	3~4か月児健診	13:00~14:00	R 6 . 5 月 生	母子健康手帳・問診票・バスタオル

がん検診

- ・定員になり次第締め切りとなりますので、早めにお申し込みください。
- ・健康手帳を持参ください。(ない方は当日発行します)
- ・大腸がん検診のみ受診される方も同時実施する他の検診受診者と混同での受診を避け、

※自覚症状がある方は、早めに医療機関の受診をおすすめします。

検診名	対象者	検査内容	負担金	注意/注意事項
大腸がん検診	40歳以上	問診、便潜血反応検査(検便2日法)	500円	検診日の6日前より、自宅で指定の容器に2日分採便してください。生便中、体調が悪い時の採便は避けてください。
子宮頸がん検診	20歳以上女性	問診、内診、細胞診	1000円	検診前、2年に1回の受診となります。スカート等受診しにくい服装で、生便中は避けてください。
乳がん検診	30歳以上女性	問診、超音波検査(ワキワキ(乳房X線撮影))	1,300円	検診前、2年に1回の受診となります。30歳代の方はマンモグラフィの有無が選択できます。40歳代の方はマンモグラフィが2方向撮影となります。検診日に着替えのため、着脱しやすい服装で、フリースを履いてください。更衣室を入れる袋をご持参ください。

いずれの検診日も完全予約制で、15分毎の予約受付となります。

<乳・大腸がん検診>

月日(曜)	会場	受付時間
9月11日(火)	保健センター	9:00~11:30 13:00~14:30

<大腸がん検診>

月日(曜)	会場	受付時間
9月9日(月)	保健センター	9:00~11:30 13:00~14:30
9月20日(金)	保健センター	9:00~11:30
	西公民館	13:00~14:45
9月25日(水)	豊地公民館	13:00~14:00
	豊後公民館	14:45~13:45

<乳・子宮・大腸がん検診>

月日(曜)	会場	受付時間
9月17日(火)	西郷生野病院	13:00~14:15
9月27日(金)	保健センター	

※R6年度家族調査で大腸がん検診の受診を希望された方は、検査セットを郵送します。ない方は、保健センターへ配布しますので窓口までお越しください。

<子宮頸がん検診(個別検診)>

【期間】9月2日(月)~令和7年2月28日(金) (医療機関の休診日を除く) 【場所】揖斐郡内の指定医療機関
※検診を希望する方は受診券を発行しますので、事前に保健センターへお申し込みください。
(受診券は9/2から発行します。受診券がない場合は、池田町の検診として受けることができます。)

産前産後検診

【期間】6月1日(土)~令和7年2月28日(金)
【場所】揖斐郡内の指定産科医療機関
【対象者】7年度産20,25,30,35,40,45,50,55,60,65,70歳の妊婦者
【負担金】500円
※R6年度家族調査で希望された方は、5月末に案内を郵送します。
※案内がなかった方は、健診を希望される場合は、保健センターまでご連絡ください。

フッ化物塗布

【期間】4月1日(月)~令和7年3月31日(月)
【場所】揖斐郡内の指定産科医療機関
【対象者】1歳から小学校就学前までの子
(※むし歯のない子またはむし歯の治療が完了している子)
【負担金】200円
※希望者には保健センターで「フッ化物塗布受診券」を交付します。
※回数に達しない場合は2回までとなります。

妊婦健康相談(母子健康手帳交付)

【日時】毎週水曜日(祝日は除く) 9:00~11:30
【場所】保健センター
【持ち物】妊婦冊子、妊婦さんご本人のマイナンバーカード
※30分毎の時間予約となります。
ご希望の時間をあらかじめ保健センターへご連絡ください。
上記以外の曜日、時間帯ご希望のか、持ち物等ご不明なことがある方は、保健センターへご連絡ください。
※受付・説明に約30分かかります。

すこやか健康相談

【相談日】毎週水曜日(祝日は除く)
【場所】保健センター
【相談内容】

栄養相談	9:00~11:30	食事、離乳食に関すること
健康相談	9:00~11:30	身体に関すること
乳幼児相談	13:00~15:30	血圧測定、尿検査、身長・体重・体脂肪測定 等

肝炎ウイルス検診

【期間】9月2日(月)~9月30日(日) (日曜・祝日を除く)
【場所】町内の指定医療機関
【対象者】①今年度40歳以上の方
②41歳以上の方で、今までに肝炎ウイルス検診を受けたことがない方
【負担金】無料
※対象者①の方は検診券を8月末に郵送します。
※対象者②に該当する検診希望者は、9/2~9/13までに保健センターへお申し込みください。

こころの相談

【月日】8月22日(木)
【時間】10:00~11:30 (1人30分間)
【場所】保健センター
【内容】自分の悩み(イライラする、不安がある)や家族のことについて
※精神科医師によるこころの相談です。事前に西郷保健所へ予約してください。西郷保健所では、毎月第2木曜日(祝日を除く)にこころの相談を行っています。詳細については西郷保健所にお問い合わせください。
西郷保健所健康増進課 保健予防課
TEL. 0584-73-1111(代) 内線295

はじめの一歩パパ・ママの会(両親学級)

※定員になり次第締め切りとなりますので、早めにお申し込みください。
※時間の指定はできません。所要時間は1時間程度です。
【月日】7月6日(土) 【時間】①8:45~ ②10:30~ 【場所】保健センター
【内容】妊婦シミュレーター体験、沐浴の仕方、助産師への相談等 【持ち物】母子健康手帳、水分補給用の飲み物

びよびよ広場 で遊ぼう!

月日(曜)	【対象】1歳までの子	【受付時間】9:50~10:00	【会場】保健センター
5月17日(金)	~美しいといはい~ 保育園さんと遊ぼう		母子健康手帳・バスタオル・オムツ
6月6日(木)	~つやつやみよう~ 体やさしい手作りおやつ		母子健康手帳・バスタオル・オムツ エプロン・手拭タオル
7月8日(月)	~だいてみよう~ おどきやうい遊戯・水分補給のお茶等		母子健康手帳・バスタオル・オムツ おどきやうい遊戯・水分補給のお茶等
9月6日(金)	~みてみて~ おどきの世界		母子健康手帳・バスタオル・オムツ

※身長・体重の測定があります。 ※6日6日(木)は、調理実習を行います。(お子さんは調理中お預かりします。)

個別予防接種

※予防接種についてのお願い
・予防接種は子どもの健康(説明書)と予診票(7、小児用肺炎球菌、B型肝炎、おひげ、4種混合、BCG)は生後1か月頃までにご自宅へ郵送します。
・予防接種は体調のよいときに行うことが原則であり、接種の実施可否については接種者の判断となります。体調が悪いときは接種をせず、体調のよいときに行うようにしましょう。
・予防接種についてわからないことは、接種前にかかりつけ医療機関(産科医療機関、保健センター)にご相談ください。
・予防接種における保護者の同伴について
接種を受けられるお子さんが18歳未満の場合は、原則、保護者の同伴が必要で、予防接種法で保護者とは「親権を行う者または後見人」と定められています。
保護者やその委託する者(同居の親戚)が同伴できない場合は、お子さんの健康状態等を首肯から知り、予診票の内容を自己で確認している親戚(祖父祖母)等が同伴することでも接種を受けることも可能です。ただし、その場合は保護者の責任状が必要となりますので、事前に保健センターまでご連絡ください。

定期予防接種

予防接種名	対象者
小児用肺炎球菌	生後2か月以上5歳未満の子
B型肝炎	1歳未満の子
ロタ	出生6週0日後から24週0日後までの子
ポリオ	出生6週0日後から32週0日後までの子
4種混合	生後2か月以上7歳6か月未満の子
風しん	1歳以上2歳未満の子
第1期	5歳以上7歳未満の子(長児で小学校に就学する前日まで)
第2期	標準接種年齢3歳以上7歳6か月未満の子
第3期	9歳以上13歳未満の子
日本脳炎	平成7年4月2日~平成19年4月1日生まれの方
第1期	4歳以上20歳未満で第1期の接種3回を完了していない者
第2期	9歳以上20歳未満で第1期の接種3回を完了していない者
ジフテリア及び破傷風(第2期)	11歳以上13歳未満の子
子宮頸がん予防	小学校6年生から高校1年生に相当する年齢の女子(標準的接種時期(中学1年生)(キャッチアップ接種)) 平成9年4月2日~平成20年4月1日生まれの女性
高齢者肺炎球菌	接種日において満65歳になる者で、過去に肺炎球菌予防接種を受けたことがない者
風しん	※37.4.2~55.4.1生まれの男性 ※抗体検査を行い、十分な量の風しん抗体がない場合は接種を行います

定期予防接種の受け方

- 1週間前までに医療機関の診療時間内に直接電話で予約し、保護者同伴で受診してください。
- 【場所】揖斐郡内の指定医療機関
【持ち物】母子健康手帳・予防接種予診票(定期接種は保健センターで発行します。)、住所と年齢(学年)が確認出来るもの

任意予防接種費用助成

予防接種名	対象年齢・学年	助成金	回数
おたふくかぜ	1歳から小学校就学前	3,000円	1回
高齢者肺炎球菌	65歳以上 定期接種対象者以外	3,500円	1回
帯状疱疹	接種日において満50歳以上	ピン4,000円 シグワックス 10,000円/回	1回 2回

【費用助成の申請方法】
接種後早めに保健センターまでお越しください。
申請期間: 接種後1年以内
【持ち物】
母子健康手帳または予防接種履歴等の接種記録、ワクチク接種にかかるとの領収書、費用、返込先口座番号のわかるもの

※令和6年4月より予防接種法に基づく定期予防接種の実施方法が以下のとおり変更となります。詳細は広報等でお知らせします。
①4種混合ワクチン(7/ワ/百/白/破)の定期接種化
②小児用肺炎球菌ワクチン: 13歳から15歳の切り替え

【池田町内の指定医療機関】

医療機関	住所	電話番号	月、火、水、木、金、土	9:00~12:00	月、火、水、木、金	18:00~19:00	
いけだ整形外科 刃刀クリニック	八幡1011-1	45-3344	月、火、水、木、金、土	9:00~12:00	月、火、水、木、金	18:00~19:00	
今村医院	池野505-2	45-2133	月、水、木、金、土	8:30~10:30	月、火、水、木、金	18:00~19:00	
新生病院	本郷1551-1	45-3161	月、火、水、木、金、土	9:00~12:00	月、火、水、木、金	17:00~19:00	
ふじの内科リニカ	本郷97-1	44-2219	月、火、水、木、金、土	8:00~12:00	月、火、水、木、金	15:30~18:30	
みみ・はな・のど 池野クリニック	池野300-3	44-1187	月、火、水、木、金	9:00~12:00	土 9:00~13:00	月、火、水、木、金	15:00~18:30
むらせりクリニック	池野300-1	44-2727	月、火、水、木、金、土	9:00~12:00	月、火、水、木、金	15:30~18:30	

※かかりつけ医(かかりつけ)または大野町の医療機関の場合は、町外でも接種出来ますので直接医療機関にお問い合わせください。
※尚ほ指定する医療機関以外にかかりつけがない方、やむを得ない事情により貴地区の予防接種を受けられないことが御座る方は、保健センターの広域化予防接種協力医療機関以外に接種が可能です。本事業の接種協力医療機関でない場合は接種を受けられません。本事業による予防接種を希望される方は、接種前に必ず保健センターまでご連絡ください。

献血

献血の基盤や関係については、日本赤十字社献血推進課(献血センターホームページ)または電話でご確認ください。TEL. 058-272-0800
HPは以下 <https://www.bsir.or.jp/tkr/gifu/index.html>

お問い合わせ
池田町保健センター
TEL.(0585)45-3191

池田町では、骨髄等移植ドナーへの費用助成を行っています。詳細は保健センターへお問い合わせください。