

令和7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)

- ◆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7年2月末現在です。

健診についてのお知らせ

◎国保特定健康診査

【対象者】40～74歳(昭和25年9月1日～昭和61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2日(月)～8月30日(土) (日曜・祝日を除く) **本人負担金** 1,000円
対象の方には、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)・健康組合保険・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の対象となります。詳細は加入している保険者に確認してください。

◎ざぶ・すこやか健診

【対象者】75歳以上の方(昭和25年8月31日以前に生まれた方)
【実施期間】6月2日(月)～8月30日(土) (日曜・祝日を除く) **本人負担金** 500円
対象の方(要介護3以上の認定を受けている人は除く)には、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。
※昭和25年～8月生まれのの方は、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し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、池田町後援保険年金課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2日(月)～令和8年1月31日(土) (休診日を除く) **本人負担金** 300円
受診の際は、マイナ保険証または資格確認書をお持ちの上、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、治療が必要な場合は一般診療の扱いになります。

がん検診

- ・定期的にがん検診の機会となりますので、早めにお申し込みください。
- ・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の受付です。

検診名	対象者	検査内容	負担金	※2年に1回の受診となります。
胃(内視鏡)	50～68歳の偶数年齢	問診 胃部内視鏡	2,800円	前日夜9時から検査終了まで絶食(タピオ、ガムも禁止) 検査30分前までならコップ一杯程度の水の摂取が可能
大腸	40歳以上	問診 便潜血反応検査(免疫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、検診当日に持参。生便中、体調が悪い時の採便は避けてください。 ※R7年度家族調査で大腸がん検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で配布しますので、窓口までお越しください。
子宮頸	20歳以上女性	問診、内診、細胞診	1,000円	※原則、2年に1回の受診となります。 スカート等受診しやすい服装で。生便中や生便後1週間程度は避けてください。

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。

<胃(内視鏡)・大腸がん検診>

月・日(曜)	会場	受付時間
9月29日(月)	保健センター	8:30～11:00

<子宮頸がん検診(個別検診)>

【期 間】9月1日(月)～令和8年2月28日(土)
(医療機関の休診日を除く)
【場 所】指定医療機関
※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9/1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。)
※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。
※自力で立位保膝や階段昇降等に不安のある方は事前に保健センターまでご相談ください。
※その他のがん検診日程は、下半期カレンダーに掲載します。

<大腸がん検診>

月・日(曜)	会場	受付時間
9月8日(月)	保健センター	9:00～11:30 13:00～14:30
	保健センター	9:00～11:30
9月19日(金)	宮地公民館	13:30～14:00
	西公民館	14:45～15:45

※次の方は検診を受けることができます※

- ＜胃がん検診(内視鏡検査)＞
 - 消化性潰瘍などの胃疾患で治療中の方(ビロリ基準値中の方含む)
 - 胃全摘出の方・呼吸不全のある方・妊娠中の方
 - 急性心筋梗塞や重篤な不整脈などの心疾患のある方
 - 明らかに出血傾向のある方・血圧が極めて高い方
- ＜子宮頸がん検診・大腸がん検診＞
 - 生理中の方

歯病検診

【期 間】6月2日(月)～令和8年2月28日(土)
【場 所】指定医療機関
【対象者】今年度20,25,30,35,40,45,50,55,60,65,70歳の希望者
【負担金】500円
※R7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。
※案内が届かなかった方で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。

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】妊婦届出票、妊婦さんご本人のマイナンバーと身元確認できるもの、妊婦さんご本人の口座番号がわかるもの、印鑑(妊婦のための支給給付の申請手続きのため)
※30分毎の時間予約となります。ご希望の時間をお知らせください。
上記以外の曜日、時間帯をご希望の方・持ち物等で不明なことがあっても保健センターへご連絡ください。
※交付・説明に約30分かかります。

フッ化物塗布

【期 間】4月1日(火)～令和8年3月31日(火)
【場 所】指定医療機関
【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。
※回数に限りなく2回までとなります。

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
【受付時間】
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
13:00～15:30 血圧測定、尿検査、身長・体重・体脂肪測定 等
※30分毎の時間予約となります。
ご希望の時間をお知らせください。

こころの相談

【月 日】8月28日(木)
【期 間】10:00～11:30 (1人30分)
【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)や家族のことなどで困っていること
※精神科医師によるこころの相談です。事前に西保健所へ予約してください。西保健所では、毎月第2木曜日(祝祭日を除く)にこころの相談を行っています。詳細については西保健所にお問い合わせください。
西保健所 健康増進課 保健予防課
TEL 0584-73-1111(代) 内線295

はじめの一歩バ・ママの会(両親学級)

【月 日】7月5日(土) 【時 間】①8:45～ ②10:30～ (所要時間は1時間程度)
【場 所】保健センター 【持ち物】母子健康手帳、水分補給用の飲み物
【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

献血

【月 日】9月16日(日)
【時 間】14:00～16:00
【場 所】池田町役場
献血の基準や疑問については、日本赤十字社岐阜県赤十字血液センターホームページまたは電話でご確認ください。
TEL 058-272-6911

びよびよ広場 遊ぼう！

【対象】1歳までの子 【受付時間】9:50～10:00 【会場】保健センター
【月 日(曜)】 【内 容】 【持ち物】 【申込み等】
5月26日(月) ～楽しいこいっばい～保育士さんとお遊ぼう 母子健康手帳・バスタオル・オムツ
6月24日(火) ～つくってあそぶ～エプロン・三角巾・手拭タオル 母子健康手帳・バスタオル・オムツ
7月29日(火) ～だいてあそびてほらえんで～ベビュイヨー 母子健康手帳・バスタオル・オムツ
9月12日(金) ～みてみて！おきてきて！～お話の世界 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月24日(火)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。)

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。 会場／保健センター

月	日(曜)	行 事 名	受付時間※	対 象 者	持ち物
4	11日(金)	3歳児健診	13:00～14:00	R4.2.16～R4.3.31生	母子健康手帳・問診票・目と耳のアンケート・バスタオル・検尿
4	22日(火)	10か月児健診	13:00～14:00	R6.5.16～R6.7.10生	母子健康手帳・問診票
4	24日(木)	3～4か月児健診	13:00～14:00	R6.1.2月生	母子健康手帳・問診票・バスタオル
5	16日(金)	1歳6か月児健診	13:00～14:00	R5.9.11～R5.11.15生	母子健康手帳・問診票・バスタオル・歯ブラシ・コップ・タオル
5	20日(火)	2歳児教室	9:50～10:00	R5.3.1～R5.4.30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
5	23日(金)	3歳児健診	13:00～14:00	R4.4.1～R4.5.20生	母子健康手帳・問診票・目と耳のアンケート・バスタオル・検尿
5	29日(木)	3～4か月児健診	13:00～14:00	R7.1月生	母子健康手帳・問診票・バスタオル
6	12日(木)	10か月児健診	13:00～14:00	R6.7.11～R6.8.15生	母子健康手帳・問診票・バスタオル
6	17日(火)	1歳6か月児健診	13:00～14:00	R5.11.16～R5.12.15生	母子健康手帳・問診票・バスタオル・歯ブラシ・コップ・タオル
6	26日(木)	3～4か月児健診	13:00～14:00	R7.2月生	母子健康手帳・問診票・バスタオル
6	27日(金)	3歳児健診	13:00～14:00	R4.5.21～R4.6.25生	母子健康手帳・問診票・目と耳のアンケート・バスタオル・検尿
7	7日(月)	2歳児教室	9:50～10:00	R5.5.1～R5.6.30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
7	24日(木)	10か月児健診	13:00～14:00	R6.8.16～R6.9.30生	母子健康手帳・問診票
7	31日(木)	3～4か月児健診	13:00～14:00	R7.3月生	母子健康手帳・問診票・バスタオル
8	12日(火)	1歳6か月児健診	13:00～14:00	R5.12.16～R6.2.10生	母子健康手帳・問診票・バスタオル・歯ブラシ・コップ・タオル
8	22日(金)	3歳児健診	13:00～14:00	R4.6.26～R4.8.5生	母子健康手帳・問診票・目と耳のアンケート・バスタオル・検尿
8	28日(木)	3～4か月児健診	13:00～14:00	R7.4月生	母子健康手帳・問診票・バスタオル
9	5日(金)	3歳児健診	13:00～14:00	R4.8.6～R4.9.5生	母子健康手帳・問診票・目と耳のアンケート・バスタオル・検尿
9	11日(木)	10か月児健診	13:00～14:00	R6.10.1～R6.11.15生	母子健康手帳・問診票・バスタオル
9	18日(木)	2歳児教室	9:50～10:00	R5.7.1～R5.8.31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
9	25日(木)	3～4か月児健診	13:00～14:00	R7.5月生	母子健康手帳・問診票・バスタオル
9	30日(火)	1歳6か月児健診	13:00～14:00	R6.2.11～R6.3.20生	母子健康手帳・問診票・バスタオル・歯ブラシ・コップ・タオル

個別予防接種

☆予防接種についてのお願い

- ・予防接種説明書と予防券(5種混合、小児用肺炎球菌、B型肝炎、おたふく感染症、BCG)は生後1か月頃までに各自宅へ郵送します。
- ・予防接種は体調のよいときに受け付けることが原則であり、接種の実施可否については接種医の判断となります。体調が悪いときは無効です。体調のよいときに受け付けてください。
- ・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や接種医療機関、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

接種を受けるお父さんが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。保護者がやむを得ない事情により同伴できない場合は、お子さんの健康状態等を普段からよく知っており、予防券の内容をよく理解していただく保護者(またはその代理)が接種を受けることが必要です。ただし、その場合は保護者の責任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
ヒブ	生後2か月以上5歳未満の子
小児用肺炎球菌	1歳未満の子
B型肝炎	1歳未満の子
おたふく感染症	出生6週0日後から24週0日後までの子
4種混合	出生6週0日後から32週0日後までの子
5種混合	生後2か月以上7歳6か月未満の子
BCG(※)	1歳未満の子(標準的な接種月齢5～8か月未満)
水痘	1歳以上3歳未満の子
麻疹しん及ぶ風しん	第1期 1歳以上2歳未満の子 第2期 5歳以上7歳未満の子(年長児)で小学校に就学する前日まで
日本脳炎	第1期 標準接種年齢3歳以上7歳6か月未満の子 第2期 9歳以上13歳未満の子 (特例措置) 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16年生から高校1年生に相当する年齢の子(標準的な接種期間 中学1年生) ○キャッチアップ接種 経過措置対象者 平成9年4月2日から平成21年4月1日生まれの女性のうち、規定回数の接種が完了していない者 ※令和4年4月1日から令和7年3月31日までに1回以上の接種を受けている方に限る。
高齢者肺炎球菌	接種日時点で満65歳の者 ※過去に肺炎球菌予防接種を受けたことがない方に限る。
带状疱疹	令和8年4月1日時点において、65・70・75・80・85・90・95・100歳になる者及び101歳以上の者 ※すでに規定回数の接種を完了している方は対象者から除く。

【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】指定医療機関
- 【持ち物】
 - 母子健康手帳
 - 予防接種予防券
 - (定期接種の予防券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

※BCG予防接種について

令和7年4月より、医療機関での個別接種を開始します。予防接種の受け方等詳しくは、個別にご案内します。

○任意予防接種費用助成

予防接種名	対象年齢・学年	助成金	助成回数
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歳以上の者のうち、定期接種対象者に該当しない者	3,500円	1回
带状疱疹	接種日において満50歳以上の者のうち、定期接種対象者に該当しない者	4,000円 ジフテリア破傷風 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で手続きをしてください。申請期限：接種後1年以内
- 【持ち物】
 - 母子健康手帳または予防接種済証等の接種記録
 - ワクチン接種にかかる領収証
 - 印鑑
 - 最近の口座番号のわかるもの

※注意事項

- ・任意接種は医師と相談のうえ、個人の意思により接種を受けるものです。予防接種の効果や副作用等については、かかりつけの医師や接種を受ける方へよくご説明ください。
- ・指定医療機関の登録医療機関で接種し、予防接種による健康被害を受けた場合は池田町が加入している損害賠償による賠償を受けることが困難な場合は岐阜県内の広域化予防接種協力医療機関において接種ができます。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、接種前にお必ず保健センターまでご連絡ください。

【池田町内の指定医療機関】

医療機関	住所	電話番号	実施時間
今村医院	池野506-2	45-2133	月、水、木、金、土 8:30～10:30 月、火、水、金 18:00～19:00
新生病院	本郷155-1	45-3161	月、火、水、木、金 9:00～12:00 月、火、水、木、金 14:00～15:00(子どものみ) 17:00～19:00
ふじい内科リニカ	本郷917-1	44-2219	月、火、水、木、金、土 9:00～12:00 月、火、水、金 15:30～18:30
みみ・はな・のどクリニック	池野300-3	44-1187	月、火、水、金 9:00～12:00 土 9:00～13:00 月、火、水、金 15:00～18:30
むらさみリニカ	池野300-1	44-2727	月、火、水、金、土 9:00～12:00 月、火、水、金 15:30～18:30

※かかりつけが指定医療機関以外は大野町の医療機関の場合は、例外でも接種できますので直接医療機関にお問い合わせください。
※町が指定する医療機関以外にかかりつけ医がいる方、やむを得ない事情により指定医療機関での予防接種を受けることが困難な場合は岐阜県内の広域化予防接種協力医療機関において接種ができます。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、接種前にお必ず保健センターまでご連絡ください。

池田町では骨髄造血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。

お問い合わせ 池田町保健センター TEL(0585)45-3191