

## 母と子の健康

### 【妊娠したら】

妊娠届出書に必要事項を記入して、役場保健福祉課、総合支所福祉課で母子健康手帳を受け取ってください。

種別	対象者	内容	備考
母子健康手帳交付	妊婦	母子健康手帳を交付します。	母子健康手帳は妊婦、出産の経過や、小学校に入学するまでの間の、母子の健康状態などを記録します。
妊婦健康診査	妊婦	妊婦健康診査受診票（一般健康診査用14枚、超音波検査用6枚を届出時又は転入時に発行します。）	受診票は母子健康手帳と一緒にしてお渡しします。 北海道内の医療機関で受診（道外で受診した場合は、後日償還払いします。）
母親学級	妊婦	妊娠・出産についての相談 妊娠期の食生活に関する話 母乳や育児について	対象者には個別に連絡
両親学級	妊婦、家族	妊婦体験、赤ちゃんのお風呂の入れ方	

### 【お子さんが生まれてから】

種別	対象者	内容	備考
乳幼児訪問	新生児 乳幼児	発達・発育状態確認・育児相談 ・町の保健事業紹介	新生児：全員訪問
乳児健診	おおむね生後4か月児	身体計測・発達確認・内科健診 ・保健指導・栄養指導	対象者には個別に連絡
	おおむね生後10か月児	身体計測・発達確認・内科健診 ・保健指導・栄養指導・歯科保健指導	対象者には個別に連絡
1歳6か月児健診	1歳6か月児	身体計測・内科健診・歯科健診 ・歯科保健指導・保健指導・栄養指導・フッ素塗布	対象者には個別に連絡
3歳児健診	3歳児	尿検査・身体計測・内科健診・ 歯科健診・歯科保健指導・保健指導・ 栄養指導・フッ素塗布	対象者には個別に連絡
離乳食教室	1歳未満児を持つ親	離乳食の進め方 調理実習	対象者には個別に連絡
フッ素塗布事業	1歳以上～就学前児	フッ素塗布 ブラッシング指導	広報などで案内
7ヶ月健康相談	6～7か月児	身体計測・問診・栄養指導・保健指導	対象者には個別に連絡
2歳児健康相談	2歳～2歳11か月児	身体計測・問診・栄養指導・保健指導	対象者には個別に連絡
先天性股関節脱臼検査	3～4か月児	受診票を発行（診察、レントゲン撮影）	対象者には個別に連絡

## 予防接種

### 【予防接種一覧】

#### 乳幼児集団接種

種別	対象年齢	接種方法	備考
BCG	生後1か月～6か月未満	1回接種	広報、訪問等で周知
ポリオ	生後3か月～90か月未満	41日以上あけて2回投与	広報、健診、訪問等で周知

#### 集団接種

種別	対象年齢	接種方法	備考
三種混合 ・ジフテリア ・百日咳 ・破傷風	生後3か月～90か月未満	<ul style="list-style-type: none"> <li>・初回接種：20日～56日までの間隔で3回接種</li> <li>・追加接種：初回接種終了後、6か月以上の間隔において1回接種</li> </ul>	広報、健診、訪問等で周知
麻しん風しん混合ワクチン	第1期：生後12か月～24か月未満 第2期：5歳以上～7歳未満	<ul style="list-style-type: none"> <li>・第1期：生後12か月～24か月に至るまでの間に1回接種</li> <li>・第2期：5歳以上7歳未満であって、小学校就学前の1年間の間（いわゆる幼稚園・保育所の年長児）に1回接種</li> </ul>	広報、健診、訪問等で周知 第2期の対象者には個別に連絡

#### 児童集団接種

種別	対象年齢	接種方法	備考
二種混合 ・ジフテリア ・破傷風	小学6年生	1回接種	対象者には個別に連絡
麻しん風しん混合ワクチン	第3期：中学1年生に相当する年齢の者 第4期：高校3年生に相当する年齢の者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・第3期：1回接種</li> <li>・第4期（個別接種）：1回接種</li> </ul>	対象者には個別に連絡 実施期間は、平成25年3月31日まで

#### 幼児及び高齢者接種

種別	接種年齢	備考
インフルエンザ	<ul style="list-style-type: none"> <li>・満1歳～未就学児</li> <li>・満65歳以上の方</li> <li>・満60歳以上満65歳未満の方のうち、内部障害による身体障害者手帳1級の方</li> </ul>	1回1,000円を助成 幼児：2回 高齢者：1回

## 教室・その他事業

### 【健康教室及び相談】

種別	対象者	内容	備考
健康教室	各団体等	健康講話	随時実施します。
栄養・健康相談	希望者	保健指導、栄養指導、血圧測定・検尿など	随時実施します。

## 健康診査事業

### 【各種健（検）診】

健（検）診名	対象者	健（検）診内容	個人負担額	備考
特定健康診査	30歳以上の方 ただし、40歳～ 75歳未満までの方 は国保加入者	身体計測、血圧、腹囲、医師診 察、尿検査、心電図、眼底検査、 血液検査	健診に要する経費の2割程度	
胃がん検診	30歳以上の方	胃部エックス線撮影（間接撮 影）	検診に要する経費の2割程度	
大腸がん検診	30歳以上の方	便潜血2日法	検診に要する経費の2割程度	
肺がん検診	30歳以上の方	胸部エックス線、喀痰検査、C T検査	検診に要する経費の2割程度 ただし、CT検査は5割程度	
前立腺がん検診	50歳以上の男性	血液検査	検診に要する経費の2割程度	
乳がん検診	40歳以上の女性	視触診、SMG 40歳以上49歳以下：2方向 50歳以上：1方向	検診に要する経費の2割程度	
子宮がん検診	20歳以上の女性	頸部、超音波	検診に要する経費の2割程度	
肝炎検査	40歳以上で、これ まで肝炎検査を受診 していない方	血液検査	検査に要する経費の2割程度	
腹部超音波検査	30歳以上の方	超音波	検査に要する経費の2割程度	
エキノコックス症 検査	小学3年生、中学2 年生、一般成人	血清検査	無料	

※75歳以上の自己負担額（肺がん検診のCT検査及びエキノコックス症検査を除く。）は、検診に要する経費の1割程度です。ただし、湧別地区の方は、平成21年度は2割程度の自己負担となります。

※肝炎検査の湧別地区の対象者は、平成21年度は40歳以上70歳以下で、これまで肝炎検査を受診していない方が対象となります。

### 【その他の検診】

検診名	対象者	検診内容	町助成額	備考
脳ドック検診	40歳以上の方。 ただし、2回目以降 の受診者は、前回の 受診から5年経過し た方	MR I、MRAによる検査	20,000円	

## チャイルドシート無償貸与制度

町内に住所を有する6歳未満の児童のいる世帯の保護者に対し、チャイルドシートを無償で貸与します。また、町内に住所を有する方で、町外からお孫さんが帰省する場合などは、7日間を限度に貸与します。

