

2019年度 保健事業予定表（成人保健）

<胃がん検診>

内 容：バリウム造影検査 ※受診票裏面をよく読んで受診してください。

対象年齢：40歳以上の方（昭和54年12月31日までに生まれた方）

持 ち 物：通知文、受診票、費用1,000円

日 程	会 場	受付時間	対象地区
4/15 (月)	上布施コミュニティ消防センター	8:00 ～ 10:00	上布施・実谷・七本
4/16 (火)	岩和田 仲宿町内宿		岩和田
4/17 (水)	御宿台集会所		御宿台
4/18 (木)	御宿町公民館		須賀・久保
4/19 (金)			高山田・六軒町
4/20 (土)		浜・新町	

<前立腺がん検診>

内 容：採血検査（特定健診と同時実施）

対象年齢：50歳以上の男性の方

（昭和44年4月1日までに生まれた方）

持 ち 物：通知文、費用500円

<肝炎検査>

内 容：採血検査（特定健診と同時実施）

対象年齢：40歳以上の方（昭和55年

3月31日までに生まれた方）で今までに

肝炎検査を受けたことがない方

持 ち 物：問診票

日 程			会 場	受付時間
5/7(火)	5/8(水)	5/9(木)	7/13 保健	13:00～14:30
5/10(金)	5/11(土)	5/13(月)	(土) センター	

<乳がん検診>

内 容：エコー（超音波）

またはマンモグラフィ（レントゲン）

対象年齢：30歳以上の女性の方

（平成元年12月31日までに生まれた女性）

持 ち 物：通知文、受診票、費用1,000円

日 程	会 場	受付時間
6/25 (火) ※マンモのみ	保健センター	9:00 ～
6/26 (水) ※マンモのみ		
6/27 (木)		14:30
6/29 (土)		

※時間予約制

<子宮がん検診>

内 容：子宮頸部細胞診

対象年齢：20歳以上の女性の方

（平成11年12月31日までに生まれた女性）

持 ち 物：通知文、受診票、費用1,000円

日 程	会 場	受付時間
8/9 (金)	保健センター	9:30～11:00
8/24(土)		13:00～14:30

<大腸・胸部（結核・肺がん）検診>

内 容：胸部検診—胸部レントゲン検査・喀痰細胞診

大腸検診—便潜血反応検査（2日間採便）

対 象 年 齢：40歳以上の方（昭和54年12月31日までに生まれた方）

持 ち 物：受診票 ※大腸検診を受診される方は検体

胸部検診費用：レントゲン撮影—無料、喀痰細胞診—1,000円

大腸検診費用：500円

日 程	会 場	受付時間	対象地区
9/30 (月)	上布施コミュニティ消防センター	9:00～11:00	上布施・実谷・七本
	保健センター	13:00～15:00	高山田、御宿台
10/1 (火)	御宿台集会所	9:00～11:00	御宿台
		13:00～15:00	
10/2 (水)	岩和田青年館	9:00～11:00	岩和田
	御宿町公民館	13:00～15:00	新町
10/3 (木)	御宿町公民館	9:00～11:00	六軒町
		13:00～15:00	浜
10/4 (金)	御宿町公民館	9:00～11:00	久保
		13:00～15:00	須賀
10/5 (土)	御宿町公民館	9:00～11:00	指定なし

※対象地区の日程で受診できない場合は、別の日の受診も可能です。

健康相談・食生活相談

【内容】保健師・栄養士による個別相談

日 程	会 場	受付時間
8/1 (木)	御宿町 公民館	13:30
9/5 (木)		～
10/17 (木)		15:00

※上記以外は、電話予約制（0470-68-6717）で受け付けます。

【受付時間】8:30～17:15

高齢者インフルエンザ予防接種

【内 容】医療機関委託による
インフルエンザ予防接種

【対象者】①満65歳以上の方
②60歳以上65歳未満で心疾患等
による障害をお持ちの方

【持ち物】予診票

【自己負担額】医療機関で提示した額から
1,000円を控除した額

【実施期間】2019年10月1日～12月31日

【接種場所】町と契約した医療機関

高齢者肺炎球菌予防接種

【内 容】医療機関委託による肺炎球菌予防
接種および費用助成

【対象者】65歳以上の方で過去に町の肺炎
球菌予防接種の助成を受けたことが
無い方

【持ち物】予診票または助成券

【自己負担額】医療機関で提示した額から
2,000円を控除した額

【実施期間】通年

【接種場所】町と契約した医療機関

歯周病検診

【内 容】協力歯科医院委託による歯周病検診

【対象者】40歳（昭和53年4月2日～昭和54年4月1日）
50歳（昭和43年4月2日～昭和44年4月1日）
60歳（昭和33年4月2日～昭和34年4月1日）
70歳（昭和23年4月2日～昭和24年4月1日）

【持ち物】保険証

【自己負担額】40歳・50歳・60歳：500円

70歳、対象者で生活保護の方：無料

【実施期間】2019年6月1日～11月30日

【受診場所】夷隅郡市内歯科医院

献 血

【内 容】400mlまたは200mlの献血を実施

【対象者】16歳～69歳の健康な方
（65歳以上の方は60～64歳の間に献血経験がある方）

【日 程】7月1日（月）10:45～11:45

1月30日（木）14:00～15:00

※実施場所については、各日近くのお知らせ版をご覧ください。

お問合せ先：御宿町保健福祉課

保健予防係

☎0470-68-6717



2019年度 保健事業予定表(母子保健)



産後ケア事業

※利用には申請が必要です。

内容：・アウトリーチ型：委託医療機関の助産師による訪問

(母親の心身のケアや授乳指導、育児サポート等の支援)

産後4か月未満の間に3回まで利用可能(600円/回)

・テイクサービス型：委託産後ケア施設での母親の心身のケアや授乳指導、育児サポート等の支援

産後4か月未満の間に7回まで利用可能(2,300円/回)

対象者：産後4か月未満の産婦とその乳児で産後に心身の不調又は授乳や育児に不安がある方、又は家族等から産後の支援が受けられない方

申請方法：母子健康手帳、印鑑を持参し、保健福祉課保健予防係の窓口で申請

※申請は妊娠32週から可能です。

乳幼児相談

内容：身長・体重計測、保健師・栄養士による個別相談

対象：乳幼児及びその保護者

持ち物：母子健康手帳

受付時間：13:30～15:00

会場：おんじゅく認定こども園(子育て支援センター)

日程		
4/16	5/14	6/11
7/9	8/6	9/10
10/8	11/12	12/10
1/14	2/4	3/10



※第2火曜日(4月：第3火曜日、8月・2月：第1火曜日)

予防接種

定期予防接種

- ・B型肝炎 ・Hib(ヒブ)：小児髄膜炎 ・小児肺炎球菌
- ・4種混合：不活化ポリオ、破傷風、ジフテリア、百日咳 ・2種混合：破傷風、ジフテリア
- ・BCG：肺結核 ・MR：麻しん風しん ・水痘：水ぼうそう ・日本脳炎
- ・HPV：子宮頸がん

※予防接種はすべて、個別接種(医療機関で接種)となります。

※個別接種契約医療機関(青葉クリニック・田口整形外科クリニック(HPVのみ)・いすみ医療センター・川崎病院)以外の医療機関については、「千葉県内定期予防接種相互乗り入れ制度」に加入している病院であれば接種可能です。この制度を利用する場合は、接種協力医師の確認をいたしますので、予防接種を受ける前に、保健福祉課保健予防係(0470-68-6717)まで確認のお電話をしてください。

1歳6か月児・3歳児健康診査

持ち物：母子健康手帳、健康診査受診票、お子様の歯ブラシ

※3歳児は尿検体をお持ちください。

会場：保健センター

※保護者が付き添ってください。



日程	対象	内容	受付時間		
5/28 (火)	1歳6か月児	<ul style="list-style-type: none"> ・医師・歯科医師による健康診査 ・発育及び運動・言語発達の確認 ・保健師・栄養士・歯科衛生士・家庭教育指導員による相談支援 ※3歳児のみ尿検査 	[1歳6か月]		
	3歳児			13:15～	
8/27 (火)	1歳6か月児		<ul style="list-style-type: none"> ・医師・歯科医師による健康診査 ・発育及び運動・言語発達の確認 ・保健師・栄養士・歯科衛生士・家庭教育指導員による相談支援 ※3歳児のみ尿検査 	13:30	
	3歳児				13:30
11/26 (火)	1歳6か月児			<ul style="list-style-type: none"> ・医師・歯科医師による健康診査 ・発育及び運動・言語発達の確認 ・保健師・栄養士・歯科衛生士・家庭教育指導員による相談支援 ※3歳児のみ尿検査 	[3歳]
	3歳児				
2/25 (火)	1歳6か月児	<ul style="list-style-type: none"> ・医師・歯科医師による健康診査 ・発育及び運動・言語発達の確認 ・保健師・栄養士・歯科衛生士・家庭教育指導員による相談支援 ※3歳児のみ尿検査 			13:45
	3歳児				

●1歳6か月児対象年齢：1歳6か月～2歳未満 ●3歳児対象年齢：3歳2か月～4歳未満

※1歳6か月児と3歳児では受付時間が異なりますのでご注意ください。

※3歳児は自宅で視力・聴力の検査を必ず行ってください。

2歳児歯科健診及びフッ化物歯面塗布事業

内容：2歳児に対する歯科健診及びフッ化物歯面塗布

持ち物：記録票、受診券、母子健康手帳、保険証など

対象：満2歳児

会場：町内歯科医院

※料金助成を超えた場合、むし歯等が見つかり治療が必要となる場合は別途料金がかかります。



子育て相談

内容：保健師・栄養士等による個別相談

方法：Oメール相談

相談専用アドレス：health-c@town-oniuku.jp

町ホームページ：<http://www.town.oniuku.chiba.jp/>



相談専用メール



町ホームページ

O電話相談：0470-68-6717(直通)

O来所相談(※事前予約制です。)

対象：妊婦、児童、保護者、家族等

つくしくらぶ

内容：臨床発達心理士・言語聴覚士による個別相談

(子育て中に感じる困ったことや心配事に対する相談)

対象：児童、保護者、家族等

受付時間：13:30～15:30(予約制)

会場：おんじゅく認定こども園(子育て支援センター)



日程			
4/25(木)	5/30(木)	6/20(木)	7/25(木)
8/29(木)	9/26(木)	10/31(木)	11/28(木)
12/26(木)	1/30(木)	2/27(木)	3/26(木)

児童インフルエンザ予防接種費用助成

内容：インフルエンザ予防接種費用の一部助成

対象年齢：高校生まで(就職している方を除く)

対象期間：2019年10月1日～12月31日までに

接種したもの

持ち物：領収書、印鑑、接種済証等接種したことがわかるもの、振込先口座がわかるもの、学生証等(高校生に相当する年齢の児童のみ)

申請方法：予防接種実施後、保健福祉課保健予防係の窓口で申請

お問合せ先：御宿町保健福祉課 保健予防係 ☎0470-68-6717

