

平成30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53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
4/9（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
4/10（火）	岩和田 仲宿町内宿		岩和田
4/13（金）	御宿町公民館	～ 10:00	須賀・久保
4/14（土）			高山田・六軒町
4/16（月）	御宿台集会所		御宿台
4/17（火）	御宿町公民館		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43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54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（月）	5/8（火）	5/9（水）	7/14 保健 センター	13:00～14:30
5/10（木）	5/11（金）	5/12（土）	（土）	

<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
 （昭和63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
6/19（火） ※マンモのみ	保健センター	9:00 ～ 14:30
6/20（水） ※マンモのみ		
6/21（木） ※マンモのみ		
6/22（金）		
6/23（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10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
8/10（金）	保健センター	9:30～11:00
8/20（月）		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53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
10/1（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
10/2（火）	御宿台集会所	9:00～11:00	御宿台
		13:00～15:00	
10/3（水）	岩和田青年館	9:00～11:00	岩和田
	御宿町公民館	13:00～15:00	六軒町
10/4（木）	御宿町公民館	9:00～11:00	浜
		13:00～15:00	久保
10/5（金）	御宿町公民館	9:00～11:00	須賀
		13:00～15:00	新町
10/6（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
7/26（木）	御宿町 公民館	13:30
8/23（木）		～
9/20（木）		15:00

※上記以外は、電話予約制で受け付けます。

【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】平成30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52年4月2日～昭和53年4月1日）
 50歳（昭和42年4月2日～昭和43年4月1日）
 60歳（昭和32年4月2日～昭和33年4月1日）
 70歳（昭和22年4月2日～昭和23年4月1日）
 【持ち物】保険証、検診票（受診前に役場3F保健福祉課
 窓口で申請が必要です。）
 【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】平成30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】平成30年7月2日（月）
 10月24日（水）
 ※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
 ☎68-6717



平成30年度 保健事業予定表(母子保健)



乳児相談

内 容：身長・体重計測、保健師・栄養士による個別相談
 対 象：生後1年未満の乳児及びその保護者
 持 ち 物：母子健康手帳
 受付時間：13:30～15:00
 会 場：保健センター（和室）

日 程		
4/10	8/7	12/11
5/15	9/11	1/8
6/12	10/9	2/12
7/10	11/13	3/12



※第2火曜日（5月：第3火曜日 8月：第1火曜日）

予防接種

〈定期予防接種 個別接種契約医療機関〉 ○がついている箇所が接種可能な種類です（H30.3.23現在）

医療機関名	住所地	電話番号	四種混合	二種混合	不活化ポリオ	M R	麻しん	風しん	日本脳炎	BCG	Hib	小児肺炎球菌	B型肝炎	水痘	HPV
青葉クリニック	御宿町須賀475-1	68-7766	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
田口整形外科クリニック	御宿町新町293-1	68-3535													○
いすみ医療センター	いすみ市刈谷1,177	86-2311	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
川崎病院	大多喜町泉水674	82-2008	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

※予防接種はすべて、個別接種（医療機関で接種）となります。

※上記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まで確認のお電話をしてください。

四種混合：不活化ポリオ、破傷風、ジフテリア、百日咳
 二種混合：破傷風、ジフテリア
 不活化ポリオ：急性灰白髄炎
 MR：麻しん風しん混合
 BCG：肺結核予防
 Hib（ヒブ）：小児肺炎球菌
 水痘：水ぼうそう
 HPV：子宮頸がん予防

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	
5/22 (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・家庭教育相談員による相談支援 ※3歳児のみ尿検査 	【1歳6か月】 13:15～ 13:30 【3歳】 13:30～ 13:45	
	H28.8.28～H28.11.22			
3歳児	H26.12.1～H27.2.28			
8/21 (火)	1歳6か月児			H28.11.23～H29.2.21
	3歳児			H27.3.1～H27.5.31
11/27 (火)	1歳6か月児			H29.2.22～H29.5.27
	3歳児	H27.6.1～H27.8.31		
2/26 (火)	1歳6か月児	H29.5.28～H29.8.26		
	3歳児	H27.9.1～H27.11.30		

●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歳児は自宅で見方・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

助成額：3,000円（料金が助成を超えた場合や、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。）

会 場：町内歯科医院



子育て相談

内 容：保健師・栄養士等による個別相談

※H29年度より電子メールによる相談を開始しました。

方 法：〇メール相談

相談専用アドレス：health-o@town-oniuku.jp

御宿町HP：<http://www.town.oniuku.chiba.jp/>

上記リンク
QRコード



相談専用メール



御宿町ホームページ
子育てハンドブック

〇電話相談：68-6717（直通）

〇来所相談（※事前予約制です。）

対 象：妊婦、児童、保護者、家族等



つくしクラブ（発達相談）

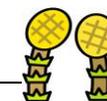
内 容：心理士・言語聴覚士による個別相談

（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



日 程			
4/24 (火)	7/24 (火)	10/23 (火)	1/22 (火)
5/24 (木)	8/30 (木)	11/29 (木)	2/28 (木)
6/26 (火)	9/25 (火)	12/25 (火)	3/26 (火)

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：平成30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 ☎68-6717

