令和6年度 健康カレンダー

健康についてのお問い合わせ ☎0465-84-0328

母子保健（こども課）

	事業名	受付時間	場所		令和6年 4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	令和7年 1月	2月	3月	対象・内容	持ち物
健康診査	3～4か月児	13:00～14:15	保健センター "変更になることがあります。通知文にてご確認ください。"	実施日	4	2	6	4	8	5	3	7	5	16	6	6	満3か月～4か月児 計測・診察・相談	母子健康手帳 問診票
				対象児	令和5年12月生	令和6年1月生	令和6年2月生	令和6年3月生	令和6年4月生	令和6年5月生	令和6年6月生	令和6年7月生	令和6年8月生	令和6年9月生	令和6年10月生	令和6年11月生		
	お誕生前健診	★	指定医療機関	対象児	←満10か月～11か月→												満10か月～誕生日前日まで（無料） 計測・診察・相談	母子健康手帳 健診票
	1歳6か月児	13:00～14:15	保健センター "変更になることがあります。通知文にてご確認ください。"	実施日	10		12	24	7			13	11	8	12	12	満1歳6か月～1歳10か月児 計測・診察・歯科・相談	母子健康手帳 歯ブラシ 問診票
				対象児	令和4年9月生		令和4年10・11月生	令和4年11・12月生	令和5年1・2月生			令和5年2・3月生	令和5年2・3月生	令和5年4月生	令和5年5・6月生	令和5年7・8月生		
	2歳児歯科	9:30～10:30		実施日	18	16		18	29				19	30	20	27	2歳～2歳4か月児 歯科健診・相談	母子健康手帳 歯ブラシ 問診票
				対象児	令和4年1・2月生	令和4年3・4月生		令和4年4・5・6月生	令和4年6・7月生				令和4年8月生	令和4年9月生	令和4年10・11月生	令和4年11・12月生		
	3歳児	13:00～14:15		実施日	24	8	19	10	21				25	22	26	19	満3歳～3歳4か月児 計測・診察・歯科・尿・視聴覚・相談	母子健康手帳 尿・歯ブラシ 問診票
				対象児	令和3年1・2月生	令和3年2・3月生	令和3年4・5月生	令和3年5・6月生	令和3年6・7月生				令和3年8・9月生	令和3年9・10月生	令和3年10・11月生	令和3年11・12月生		
健康相談	7～8か月児	9:30～10:30	支援センター	実施日	30	28	25	30	27	24	29	26	17	28	25	25	7～8か月児 計測・相談	母子健康手帳 問診票
				対象児	令和5年9月生	令和5年10月生	令和5年11月生	令和5年12月生	令和6年1月生	令和6年2月生	令和6年3月生	令和6年4月生	令和6年5月生	令和6年6月生	令和6年7月生	令和6年8月生		
	乳幼児	13:30～15:00		実施日	30	28	25	30	27	24	29	26	17	28	25	25	就学前までの乳幼児 計測・相談	母子健康手帳
	母乳相談	13:30～14:30	保健センター "変更になることがあります。通知文にてご確認ください。"	実施日	9	7	11	9	13	10	8	12	10	14	4	11	妊婦・授乳中の方（予約制）	母子健康手帳
健康教育	ママ＆パパ教室	内容により異なります	支援センターまたは保健センター	実施日	★	21	17・29	13	★	★	★	★	★	14・20	15	8	これからお母さん・お父さんになる方（申込制）	母子健康手帳 筆記用具他
	離乳食教室	9:45～10:00	支援センター	実施日	★	14	★	23	★	18	★	20	★	21	★	18	初期～1歳未満（申込制）	母子健康手帳 筆記用具他

予防接種（保険健康課）

予防接種の種類	対象年齢、接種回数及び接種時期
ロタウイルス感染症	【対象者】 ロタリックス(1価)　出生6週0日後～24週0日後までの方 ロタテック(5価)　出生6週0日後～32週0日後までの方 【標準的な接種時期、接種間隔及び接種回数】 ロタリックス(1価)　出生2か月～出生14週6日後まで　27日以上の間隔をおいて2回 ロタテック(5価)　出生2か月～出生14週6日後まで　27日以上の間隔をおいて3回
B型肝炎	【対象者】1歳に至るまでの間の方 【標準的な接種時期、接種間隔及び接種回数】 生後2か月～9か月までの間　初回…27日以上の間隔をおいて2回 追加…1回目接種から139日以上の間隔をおいて1回
Hib（ヒブ）感染症	【対象者】生後2か月～5歳までの方 【標準的な接種時期、接種間隔及び接種回数】 初回…27日から56日までの間隔をおいて3回 追加…初回接種終了後、7か月から13か月までの間隔をおいて1回
小児肺炎球菌	【対象者】生後2か月～5歳までの方 【標準的な接種時期、接種間隔及び接種回数】 初回…生後2か月～7か月までの間に27日以上の間隔をおいて3回 追加…初回接種終了後、生後12か月～15か月までの間に60日以上の間隔をおいて1回
BCG（結核）	【対象者】1歳に至るまでの方 【標準的な接種時期及び接種回数】生後5か月～8か月までの間に1回
水痘（みずぼうそう）	【対象者】生後12か月～36か月までの方 【標準的な接種時期、接種間隔及び接種回数】 1回目：生後12か月～生後15か月まで 2回目：1回目終了後6か月～12か月の間隔をおいて1回
成人風しん	●定期接種： 昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生まれの男性【事前に抗体検査有】 ●任意接種： 妊娠を希望している女性及びそのパートナー【自己負担有】

予防接種の種類	対象年齢、接種回数及び接種時期	持ち物	場所
五種混合及び二種混合	【対象者】 第1期：生後2か月～90か月まで 第2期：11歳以上13歳未満 【標準的な接種時期、接種間隔及び接種回数】 第1期初回：生後2か月～7か月　20日以上の間隔をおいて3回 追加：初回接種終了後6か月～13か月まで　6か月以上の間隔をおいて1回 第2期　：11歳～13歳未満1回	母子健康手帳	足柄上医師会・小田原医師会の予防接種実施医療機関
麻しん(はしか)風しん	【対象者】 第1期：生後12か月～24か月までの方 第2期：5歳以上7歳未満の小学校就学前の1年間（平成29年4月2日～平成30年4月1日生まれ）に1回 【接種回数】第1期・第2期ともに1回		
日本脳炎	【対象者】 第1期初回：生後6か月～90か月までの方 第1期追加：生後6か月～90か月までの方 第2期　：9歳以上13歳未満の方 【標準的な接種時期、接種間隔及び接種回数】 第1期初回：3歳～4歳　6日から28日の間隔をおいて2回 第1期追加：4歳～5歳　初回接種終了後概ね1年の間隔をおいて1回 第2期　：9歳～10歳　1回		
子宮頸がん	【対象者】小学6年生～高校1年生相当の女子（平成20年4月2日～平成25年4月1日生） 【標準的な接種時期、接種間隔及び接種回数】 2価：13歳の方 1か月の間隔をおいて2回、1回目終了後6か月の間隔をおいて1回　合計3回 4価：13歳の方 2か月の間隔をおいて2回、1回目終了後6か月の間隔をおいて1回　合計3回 9価：13歳の方 2か月の間隔をおいて2回、1回目終了後6か月の間隔をおいて1回　合計3回 ※特例　平成9年4月2日～平成20年4月1日までに生まれた方は未接種分の接種可		
高齢者肺炎球菌	【対象者】●定期接種：満65歳の方（個別通知） ●任意接種：満70歳以上の方（事前に役場への申し込みが必要です。） 【自己負担金】3,000円（定期・任意共通）		
高齢者インフルエンザ	【対象者】満65歳以上　【自己負担金】1,500円　【接種期間】10月～2月（予定）		

成人（保険健康課）

集団検診・健診

＊70歳以上の方は自己負担が半額免除に、無料クーポンをお持ちの方、生活保護受給者は自己負担が全額免除になります。（特定健診を除く）
＊受診を希望される方は保険健康課へお申し込みください。

事業名	実施月日	受付時間・場所	対象	内容	持ち物・自己負担額
大腸がん	7/31(水) 8/1(木) 8/2(金) 8/3(土) 8/4(日)	9:00～11:00 13:00～15:00 福祉会館	40歳以上	便潜血反応検査（2日法）	問診票 500円
肺がん			40歳以上	X線検査 必要により喀痰細胞診	問診票 X線検査 800円 喀痰 ＋1,200円
子宮頸がん	11/2(土) 11/16(土) 11/30(土)	9:00～11:00 13:00～15:00 福祉会館	20歳以上（隔年）	問診・細胞診	問診票 1,200円
乳がん			40歳以上（隔年）	問診・マンモグラフィ検査	問診票 1,800円
特定健診	7/31(水) 8/1(木) 8/2(金) 8/3(土) 8/4(日)	9:00～11:00 福祉会館	40～74歳 開成町国保加入者のみ	問診・尿検査・計測・診察・血圧測定・血液検査・心電図・眼底検査	受診券・問診票・開成町国保被保険者証 1,000円
胃がんリスク検査			40歳の方	問診・血液検査	問診票 1,400円
B型C型肝炎検査			40歳以上		問診票 700円
あじさい健診	7/31(水) 8/1(木) 8/2(金) 8/3(土) 8/4(日)	9:00～11:00 福祉会館	18～39歳（託児あり ※7/31～8/2のみ）	問診・尿検査・計測・診察・血圧測定・血液検査	問診票 2,000円

個別検診・健診

＊70歳以上の方は自己負担が半額免除に、無料クーポンをお持ちの方、生活保護受給者は自己負担が全額免除になります。（特定健診を除く）
＊受診の際は、町が発行する受診券が必要です。役場へご連絡ください。

事業名	実施月日	場所	対象	内容	持ち物・自己負担額
胃がん	令和6年6月1日から令和7年3月31日まで	足柄上地区内の指定医療機関	40歳以上	バリウム透視（X線検査）	受診券 3,500円
			50歳以上（隔年）	内視鏡検査	受診券 5,000円
大腸がん			40歳以上	便潜血反応検査（2日法）	受診券 500円
肺がん			40歳以上	問診・X線検査・必要により喀痰・細胞診	受診券 X線検査 2,000円 喀痰 ＋1,500円
子宮頸がん			20歳以上（隔年）	問診・視診・細胞診	受診券 2,900円
乳がん			30歳以上（隔年）	問診・超音波検査	受診券 超音波 1,300円
			40歳以上（隔年）	問診・マンモグラフィ検査	マンモ 3,000円
B型C型肝炎検査			40歳以上	問診・血液検査	問診票 1,200円
特定健診			40～74歳 開成町国保加入者のみ	問診・尿検査・計測・診察・血圧測定・血液検査 必要により心電図・眼底検査	受診券・問診票・開成町国保被保険者証 1,500円
しいがし健診			75歳以上	問診・尿検査・計測・診察・血圧測定・血液検査・心電図等	問診票 無料

※各検診・健診は1人1回（集団または個別のどちらかです）

健康相談など

健康相談	成人健康相談	随時行っています。 平日　午前8時30分～午後5時 場　所：開成町役場 スタッフ：保健師、栄養士 内　容：健康づくりや病気に関すること、健診結果の相談、血圧測定、尿検査、体組成測定（筋肉量・体脂肪率・基礎代謝量等）　他 栄養相談（予約制）1人約30分程度 事前に保険健康課（☎84-0328）へ電話等で予約してください。

献血

病気やけがの治療のため、輸血や血液製剤を必要とする人たちが数多くいます。血液が不足しており、「献血」によって支えられています。皆さんに献血のご協力をお願いしています。

1回献血量	400ml
年齢	男性 17歳～69歳 女性 18歳～69歳 （65歳以上は60～64歳に献血された方に限る）
体重	男女とも50kg以上
献血の間隔と献血回数	男性 12週間（年3回まで） 女性 16週間（年2回まで）

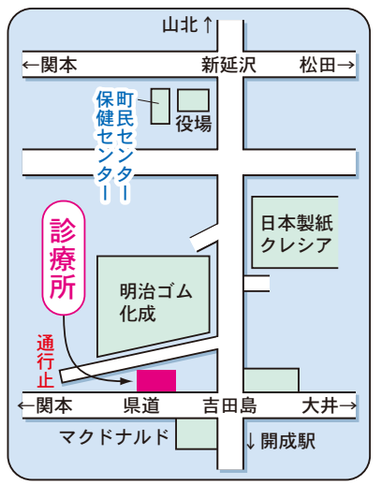
※詳しくは、神奈川県赤十字血液センターにお問い合わせください。
☎046-228-9800

足柄上地区 休日急患診療所

☎83-1800 開成町吉田島580

保険証を忘れずに

診療科目	内科・小児科
診療日	日曜日・祝日・年末年始 ※耳鼻咽喉科は小田原市休日夜間急患診療所（☎47-0823）で診療します。
診療時間	9：30～12：00 13：00～16：30



＊母子健康手帳は役場窓口で発行します。