状疱疹ワクチン接種費用の一部を ます < 新規事業

皮膚に痛みを伴う発疹「帯状疱疹」の発症予防と重症化リスク軽減のため、 町指定の医療機関で接種する帯状疱疹ワクチン接種費用の一部を助成しま す。町の指定医療機関(厚木医師会協力医療機関)など、詳しくは町ホーム ページをご確認ください。

- 町内に住所を有し、帯状疱疹ワクチン接種をする日に ● 対象者 50歳以上の方
- 助成対象接種 4月1日以降の接種

※上限は生ワクチン1回または不活化ワクチン2回 (いずれかのみ助成)

●接種方法 申請の必要はありませんので、保険証などの身分 証明書を持参し、町の指定医療機関で接種し、 町助成額を差し引いた額をお支払いください。「帯状疱疹ワクチン





種類	生ワクチン (乾燥弱毒性水痘ワクチン)	不活化ワクチン (乾燥組換え帯状疱疹ワクチン)
接種回数	10	2回(接種間隔は2カ月)
助成額	5,000円	1回 12,500円 計25,000円
自己負担額の 目安(助成額を除く) ※医療機関によって 金額は異なります。	3,000円 ~5,000円程度	1回 7,500円~12,500円程度

※医師と相談の上、どちらのワクチンを受けるか決めてください。

50歳を過ぎたら 帯状疱疹に注意!

帯状疱疹とは、水痘(水ぼうそう) と同じ「水痘・帯状疱疹ウイル ス」によっておこる皮膚の病 気で50歳から発症率が高 くなり、80歳までに約3人に 1人が発症すると言われてい ます。

● 原因と予防

加齢や疲労、ストレスなどによって 免疫機能が低下すると、体内に潜 んでいたウイルスが再び目覚め、 帯状疱疹を発症します。

十分な休息・睡眠や適度な運動を 心がけ規則正しい生活を送りま しょう。また、50歳以上の方はワク チン接種で発症予防や重症化予防 が期待できると言われています。

-部を助成します

希望する方は、医療機関へご予約のうえ、接種してください。

- 耐が指定する医療機関 ※詳しくは町ホームページをご確認ください。
- ⚠ 接種当日に町内在住で、過去に23価の肺炎球菌の予防接種を受け ておらず、次のいずれかに該当する方
 - 接種当日の年齢が65歳
 - 60歳~64歳で、日常生活が極度に制限される程度の、心臓・腎臓・呼吸器の 障がいや、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能の障がいがある ※事前に健康推進課での手続きが必要です。

町ホームページ 「高齢者の予防接種(肺炎球菌)」



- 4,000円(超過分を町が助成します) ※生活保護世帯・町民税非課税世帯の方は 無料です(要事前手続き)。
- 僴 過去5年以内に接種を受けた方は、副 反応が起こる可能性が高くなるため接 種出来ません。

指定検査機関への予約後、国保年金課へ利用承認書の交付申請をしてください。

※人間ドックの助成を受ける場合、特定健康診査および後期高齢者健康診査は受診できませんのでご注意ください。

- 所 愛川北部病院、厚木市・相模原市などの指定健診機関
- 4月1日および受診時点で、次のいずれかに該当する方 (4月上旬に通知を送付します)
 - ●愛川町国民健康保険に加入し、国民健康保険税の未納がない世帯に属しており、 本年度中に35歳、40歳、45歳、50歳、55歳、60歳、65歳、70歳になる
 - ●町内在住の後期高齢者医療制度被保険者で、後期高齢者医療保険料の未納がない

⊞問 5月10日(金)までに 国保年金課へ ☎(内線)3379

> 「人間ドック費用 助成制度」



高齢者ミニデイサービス

健康チェック、食事、趣味活動、レクリエーションなどを通じ、楽しい時間を過ごしていただく事業です。

- (■ 前 毎週水曜 半原老人福祉センター 毎週金曜 高峰老人福祉センター 午前10時から午後3時まで
- 八 町内にお住まいの65歳以上の高齢者で、出かける 機会が少ない方、生活に楽しみを作りたい方
 - ※介護認定を受けている方(事業対象者、要支援、要介護) はご利用できません。
- 📳 利用料 300円 おやつ代100円 食事代 500円(弁当持参の場合は不要) 消耗品代 1,000円(毎月1回)
- (他) 送迎あり。お問い合わせください。
- 問 町社会福祉協議会 ☎(内線)3793



令和6年度がん検診のお知らせ

がん(集団)検診は、4月24日(水)までにお申し込みを!

がん検診には、指定された日時に健康プラザで受診する「集団検診」と、医療機関で受診する「医療機関検診」があります。

- 🕎 昭和30年3月31日以前に生まれた方は、受診者負担金が無料です。
 - 平成元年4月1日~平成17年3月31日に生まれた女性は、 子宮がん検診が無料です(6月中旬にクーポン券を送付します)。
- 世生活保護世帯・町民税非課税世帯に属する方は受診者負担金が免除されますので、 受診券到着後に申請してください。

●集団検診(申し込みが必要です)

4月上旬に世帯主宛てに申込書を送付します。検診を希望する方は必要事項を記入し、4月24日(水)必着で返送してください。

検診項目	検診内容	受診者負担金		期間	
胃がん	X線間接撮影	1,300円			
肺がん	X線間接撮影	700円	 40歳以上の方	(昭和60年3月31日)	
الا بالا	X線間接撮影、喀たん検査	1,500円	1 年 0 成 及 工 0 7 万	\ 以前に生まれた方 /	
大腸がん	便潜血反応検査	500円			78-128
乳がん	マンモグラフィー (乳房X線検査)	1,800円	40歳以上の女性 ※2年に1回	/ 昭和60年3月31日以前に生 まれた方のうち、令和5年度に この検診を受けていない方	7月~12月
子宮がん	視診、頸部細胞診	1,100円	20歳以上の女性	(平成17年3月31日) 以前に生まれた方	

●医療機関検診

医療機関検診(乳・子宮・前立腺・口腔がん)は、6月中旬に対象の方へ受診券を送付しますので、申し込みの必要はありません。 ただし、医療機関での大腸がん検診は、事前に電話で健康推進課へお申し込みください。

乳・子宮・前立腺について、受診券が届く前に受診を希望される方は健康推進課へご連絡ください。

検診項目	検診内容	受診者負担金	対象		期間
大腸がん	便潜血反応検査	400円	40歳以上の方 ※申し込みが必要です	(昭和60年3月31日) 以前に生まれた方	5月~12月
乳がん	視触診	900円	30歳以上の女性	(平成7年3月31日 以前に生まれた方	5月~
子宮がん	視診、頸部細胞診	2,000円	20歳以上の女性	(平成17年3月31日)	令和7年1月
] 占57.70	視診、頸部·体部細胞診	3,300円	20成以上07文任	\ 以前に生まれた方 /	
前立腺がん	PSA検査	1,000円	50歳以上の男性	(昭和50年3月31日) 以前に生まれた方	5月~12月
こうくう	成人歯科健診と同時受診	1,200円	40歳以上の方	/ 昭和60年3月31日 \	7月~12月
口腔がん	口腔がん検診の単独受診	1,600円	4 0 成以上の刀	以前に生まれた方 /	

健康に関する相談会

申し込みの必要はありませんので、直接 会場へお越しください。

骨密度測定·骨粗しょう症 予防相談会

- 4月12日(金) 午前9時30分~11時
- 頭健康プラザ1階多目的室

ヘルスあっぷ相談

- 4月12日(金) 午前9時30分~11時
- 爾健康プラザ1階 多目的室

すくすく親子健康相談

- (三) 4月11日(木) 午前9時30分~11時
- ெ 健康プラザ2階 健診室
- 申し込みの必要はありませんので、 直接会場へお越しください。

産後ケア 「赤ちゃんとパパとママの教室」

- 4月22日(月) 午前9時30分~11時30分 受け付けは午前11時まで
- 厨健康プラザ2階健診室
- 4月19日(金)までに 健康推進課へ

産後ママのための リラックス教室

内容は骨盤体操、ストレッチやリラク ゼーションです。

- 5月13日(月) 〈前半〉午前9時45分~10時25分 〈後半〉午前10時50分~11時30分
- 厨 健康プラザ3階 健康づくり室
- √ 町内在住の1歳未満のお子さんを お持ちのお母さん(各グループ5組)

- ⟨物 運動のできる服装、バスタオル
- (他) お子さん連れで参加の場合は 事前にご相談ください。
- (手) 4月26日(金)までに 健康推進課へ

オストメイト健康相談会

はいせつ

皮膚・排泄ケア認定看護師の講演、グループ懇談、個別相談、装具展示など。

- 4月28日(日) 午後1時30分~4時30分
- 海老名市立総合福祉会館 (海老名市めぐみ町6-3)
- ✓ 人工肛門・人工ぼうこう保有者、 家族、関係者、関心のある方 60人(先着)
- 申し込みの必要はありませんので、 直接会場へお越しください。
- ② 公益社団法人日本オストミー協会 神奈川支部 ☎ 070(4469)0025

□ 日時 前場所 人対象・定員(応募者多数の場合は抽選) 師講師・指導 費 費用 物持ち物 他その他の事項 申し込み

管 表(4月~令和7年3月) **☎**046(285)313

救急医療機関の利用に当たってのお願い

- 休日や夜間に開いている救急医療機関は、緊急性の高い方を受け入れるためのものであり、一般診療は行いません。
- 医療機関の負担が過重になると、緊急性の高い方の治療の妨げとなる恐れがありますので、適正な利用にご理解と ご協力をお願いします。

休日(昼間・夜間)、平日(夜間)の救急診療

町内医療機関における休日診療当番は令和4年度をもって終了しています 厚木市休日夜間急患診療所(厚木市メジカルセンター)

厚木市水引1-16-45 ☎ 046(297)5199

診療日	昼間	夜間
日曜日·祝日、 12月29日~1月3日	午前9時~11時30分 午後2時~4時30分	午後6時~9時30分
土曜		午後6時~9時30分
月曜~金曜		午後7時~9時30分

※ 当診療所は、厚木市・愛川町・清川村が広域で共同運営しています。

休日の歯科救急診療

厚木市歯科保健センター

厚木市中町1-4-1 厚木市保健福祉センター1階 **5** 046(224)6081

日曜日は、町内や厚木市内の歯科 診療所で、診療や診断を実施してい る所がありますので、そちらをご利用 ください。

診療日	午前	午後
祝日、GW、お盆、 12月29日~1月3日	午前10時~11時30分	午後1時~4時30分

※ 当診療所は、厚木市・愛川町・清川村が広域で共同運営しています。

町ホームページ 「救急·休日·夜間医療」



かながわ 小児救急ダイヤル

毎日 午後6時~翌朝午前8時

夜間のお子さんの 体調に関する相談に 応じています。



- プッシュホン回線・携帯電話は **25** #8000
- ダイヤル回線・IP電話は **5** 050(3490)3742

病院群輪番制診療

※基本的に入院が必要な救急患者の診療を行います

平日(夜間)、土曜日、休日の救急診療

- ●曜日ごとに当番病院が決まっていますので、ご確認の上 受診してください。
- 軽症の救急患者は、厚木市休日夜間急患診療所の受付 時間外の場合に診療を行います。

診療時間◆月曜~金曜(午後5時~翌日の午前9時) 土曜(正午~翌日の午前9時) 日曜・祝日、12月29日~1月3日 (午前9時~翌日の午前9時)

診療科目◆内科系·外科系

		第2当番病院			
診療日	病院名	所在地	電話番号	病院名	
月	湘南厚木病院	厚木市温水 118-1	046(223)3636	東名厚木病院	
火	愛川北部病院	愛川町角田 281-1	046(284)2121	湘南厚木病院	
水	奇数月:仁厚会病院	厚木市中町 3-8-11	046(221)3330		
小	偶数月:湘南厚木病院	厚木市温水 118-1	046(223)3636	東名厚木病院	
木	仁厚会病院	厚木市中町 3-8-11	046(221)3330		
金	東名厚木病院	厚木市船子 232	046(229)1771	奇数月:仁厚会病院 偶数月:湘南厚木病院	
土				湘南厚木病院	
日·祝	町ホームページでご確認ください				

※当診療は、厚木市・愛川町・清川村が広域で共同運営しています。



親子の集うスペースの提供、育児に役立つ情報提供、講座の開催のほか、育児に ついての相談を受け付けています。

月間予定・活動内容・お知らせなど、詳しくは町ホームペー

※ 車でお越しの際は、町役場お客様 駐車場をご利用ください。

子育て支援センタ- SNS

















健康プラザ3階

2046(285)8345

電話相談も同じ番号です

町ホームページ 「子育て支援センター 利用案内」



乳幼児健康診査の年間予定

対象となる方には前月下旬に必要書類を送付します。

1歳6カ月児・3歳6カ月児 健康診査

会場 健康プラザ

受付時間 午後0時30分~1時45分

	1歳6カ月児健診		3歳6カ月児健診				
月	日にち対		ま 日にち		文	対 象	
4	24日(水)		9月生まれ	9日(火)		9月生まれ	
5	22日(水)	△和4年	10月生まれ	7日(火)	今 知った	10月生まれ	
6	26日(水)	令和4年	11月生まれ	11日(火)	令和2年	11月生まれ	
7	24日(水)		12月生まれ	2日(火)		12月生まれ	
8	28日(水)		1月生まれ	6日(火)		1月生まれ	
9	25日(水)		2月生まれ	10日(火)		2月生まれ	
10	23日(水)		3月生まれ	8日(火)		3月生まれ	
11	27日(水)	令和5年	4月生まれ	19日(火)	令和3年	4月生まれ	
12	18日(水)		5月生まれ	10日(火)		5月生まれ	
1	22日(水)		6月生まれ	14日(火)		6月生まれ	
2	26日(水)		7月生まれ	4日(火)		7月生まれ	
3	26日(水)		8月生まれ	4日(火)		8月生まれ	
持ち物	母子健康手帳、問診票、歯ブラシ、 バスタオル		母子健康手帳、問診票、当日朝 視聴覚調査票、歯ブラシ、バスタ				

4カ月児・10カ月児 健康診査

医療機関での個別健診となります。

実施場所 協力医療機関

受診対象期間

●4カ月児健診

満4カ月になった日から 満7カ月になる日の前日まで (最適月齢は満4カ月)

●10カ月児健診

満10カ月になった日から 満13カ月になる日の前日まで (最適月齢は満10カ月)



腱指導の年間予定

対象となる方には当月上旬に必要書類を送付します。

むし歯予防教室 1歳1カ月児 (1歳児歯科健診)

受付時間 午前9時40分~10時30分

会 健康プラザ 場

内 容 歯科健診、歯科保健指導

持ち物 母子健康手帳、問診票、歯ブラシ、 バスタオル

月	日にち	対 象		
4	25日(木)		3月生まれ	
5	23日(木)		4月生まれ	
6	27日(木)		5月生まれ	
7	25日(木)		6月生まれ	
8	29日(木)	ል መር দ	7月生まれ	
9	26日(木)	令和5年	8月生まれ	
10	24日(木)		9月生まれ	
11	28日(木)		10月生まれ	
12	19日(木)		11月生まれ	
1	23日(木)		12月生まれ	
2	27日(木)	令和6年	1月生まれ	
3	27日(木)	TP UTP U	2月生まれ	

2歳児歯科健診 2歳1カ月児、2歳7カ月児

受付時間 2歳1カ月児:午後0時30分~1時30分 2歳7カ月児:午後1時15分~2時15分

会 健康プラザ 場

内 容 歯科健診、歯科保健指導、予防処置とフッ素塗布、 身長・体重測定

持ち物 母子健康手帳、問診票、歯ブラシ、バスタオル

В	□ <i>!</i> -+	対 象			
月	日にち	2歳1カ月児		2歳7カ月児	
4	25日(木)		3月生まれ	_	9月生まれ
5	23日(木)		4月生まれ		10月生まれ
6	27日(木)		5月生まれ	令和3年	11月生まれ
7	25日(木)		6月生まれ	12月生まれ	
8	29日(木)	令和4年	7月生まれ	令和4年	1月生まれ
9	26日(木)		8月生まれ		2月生まれ
10	24日(木)		9月生まれ		3月生まれ
11	28日(木)		10月生まれ		4月生まれ
12	19日(木)		11月生まれ		5月生まれ
1	23日(木)		12月生まれ		6月生まれ
2	27日(木)	令和5年	1月生まれ		7月生まれ
3	27日(木)	+Cun cr	2月生まれ		8月生まれ

😑 日時 🕠 場所 🖊 対象・定員 (応募者多数の場合は抽選) 🔝 講師・指導 費 費用 物 持ち物 他 その他の事項 📵 申し込み