

令和5年度 保健事業予定表（成人保健）

<胃がん検診> 【予約制】

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58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
4/13 (木)	御宿町公民館 (御宿町久保 2200)	8:30
4/14 (金)		~
4/17 (月)		11:15
4/22 (土)		

「胃がん・乳がん検診」のインターネット予約ができるようになりました！
詳しくは、受診票に同封の通知文をご覧ください。

<前立腺がん検診> 【予約不要】

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48年4月1日までに生まれた方)

持 ち 物: 通知文、費用500円

日 程			会 場	受付時間
5/19 (金)	5/20 (土)	5/22 (月)	保健センター (御宿町須賀 1522)	12:15~14:30
5/23 (火)	5/24 (水)	5/25 (木)		

<肝炎検査> 【予約不要】

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59年3月31日までに生まれた方)

今までに肝炎検査を受けたことがない方

持 ち 物: 問診票

<乳がん検診> 【予約制】

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5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 (月)	御宿町公民館	9:00~11:00
6/20 (火) ※マンモグラフィのみ		13:00~14:30
6/30 (金)		

<子宮がん検診> 【予約不要】

内 容: 子宮頸部細胞診

対象年齢: 20歳以上の女性の方

(平成15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 (月)	御宿町公民館	9:30~11:00
6/30 (金)		13:00~14:30

《注意》6/20は、乳がん検診 (マンモグラフィ)のみです！

<大腸がん・胸部(結核・肺がん)検診> 【予約不要】

内 容: 胸部検診-胸部レントゲン検査、喀痰細胞診 (該当者のみ)

大腸がん検診-便潜血反応検査 (2日間採便)

対 象 年 齢 : 40歳以上の方 (昭和58年12月31日までに生まれた方)

持 ち 物 : 受診票 ※大腸がん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 大腸がん検診費用: 500円

日 程	会 場	受付時間	対象地区
10/4 (水)	御宿町公民館	9:00~11:00	久保・岩和田
10/5 (木)		13:00~15:00	浜・新町・上布施
10/6 (金)			須賀・御宿台
10/7 (土)	御宿町公民館	9:00~11:00	高山田・六軒町・実谷・七本

※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。(連絡不要)

※送迎バス利用の方は、受診票に同封する送迎バス運行日で受診してください。

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
9/7 (木)	御宿町 公民館	13:30
10/19 (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】9:00~17:00

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2,000円を控除した額

【実施期間】令和5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ない方

【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57年4月2日~昭和58年4月1日)
50歳 (昭和47年4月2日~昭和48年4月1日)
60歳 (昭和37年4月2日~昭和38年4月1日)
70歳 (昭和27年4月2日~昭和28年4月1日)

【持ち物】保険証・通知文

【自己負担額】40歳・50歳・60歳: 500円
70歳・生活保護の方: 無料

【実施期間】令和5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】5月26日 (金) 9月15日 (金)
1月29日 (月)

【受付時間】14:00~15:45

【場 所】役場大会議室 または 保健センター

健康づくり教室すこやか

【内容】健康運動指導士・理学療法士による集団運動教室 【日程】毎週水曜日 (午後) 【会場】御宿町公民館 【対象者】40歳以上 【参加費】無料

お問合せ先: 御宿町保健福祉課
保健予防係
☎0470-68-6717

不妊治療費等助成事業

内 容：不妊（不育）治療に要した医療費の一部助成
 対 象 者：・申請日の1年以上前から御宿町に住所を有する夫婦
 （事実婚を含む）で町税等の滞納をしていない方
 ※生活保護世帯を除く
 ・不妊治療を医療保険で受けた方、もしくは不妊症の
 検査または治療を医療保険で受けた方
 申請方法：保健福祉課保健予防係の窓口で申請
 ※医療機関での証明書が必要です。
 （書類等は、窓口か町ホームページでダウンロード）
 申請期間：治療を実施した日の属する年度の3月31日まで

産後ケア事業 ※申請（妊娠32週～）が必要です。

内 容：・アウトリーチ型：委託医療機関助産師による訪問
 （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
 ・デイサービス型：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12か月未満の間に14回まで利用可能
 利 用 料：一部自己負担あり ※生活保護世帯は無料
 対 象 者：産後12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：母子健康手帳を持参し、保健福祉課保健予防係の窓口で申請

子育て相談

内 容：保健師・栄養士等による個別相談
 方 法：〇メール相談（ health-c@town-oniuku.jp ） 〇電話相談：0470-68-6717
 〇来所相談（※事前予約制）
 対 象：妊婦、児童、保護者、家族 等



相談専用メール

定期予防接種

・B型肝炎 ・Hib（ヒブ）：小児肺炎球菌 ・ロタウイルス ・日本脳炎
 ・BCG：肺結核 ・MR：麻疹風しん ・水痘：水ぼうそう ・HPV：子宮頸がん
 ・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
 ※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・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
 加入している医療機関であれば接種可能です。この制度を利用する場合は、
 予防接種を受ける前に、保健福祉課保健予防係（0470-68-6717）
 までご連絡ください。

ふれママ相談・乳幼児相談

内 容：赤ちゃんの身長・体重計測
 保健師・栄養士・歯科衛生士による個別相談
 対 象：妊婦・乳幼児及びその家族
 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（第2火曜日）		
4/11	5/9	6/13
7/11	8/8	9/12
10/10	11/14	12/12
1/9	2/13	3/12



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：御宿町役場（大会議室） または 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
5/16 (火)	1歳6か月児	R3.8.22～R3.11.16	13:20～ ※通知文に 時間を指定 させていた できます。
	3歳児	R1.12.1～R2.2.29	
8/29 (火)	1歳6か月児	R3.11.17～R4.2.28	
	3歳児	R2.3.1～R2.5.31	
11/28 (火)	1歳6か月児	R4.3.1～R4.5.28	
	3歳児	R2.6.1～R2.8.31	
2/27 (火)	1歳6か月児	R4.5.29～R4.8.27	
	3歳児	R2.9.1～R2.11.30	

●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

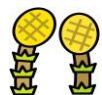
内 容：歯科健診及びフッ化物歯面塗布
 持ち物：記録票、母子健康手帳、保険証など
 対 象：満2歳児 会 場：町内歯科医院
 ※料金が助成を超えた場合や、むし歯等が見つかり、治療が必要となる場合
 は別途料金がかかります。



つくしくらぶ【予約制】

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 会 場：おんじゅく認定こども園（子育て支援センター）

日 程	4/27(木)	5/18(木)	6/22(木)	7/27(木)	8/24(木)	9/28(木)
		10/26(木)	11/16(木)	12/21(木)	1/25(木)	2/22(木)



※令和5年3月時点の予定です。
 内容が変更する場合があります。

お問合せ先：御宿町保健福祉課
 保健予防係
 ☎0470-68-6717

児童インフルエンザ予防接種

内 容：インフルエンザ予防接種費用の一部助成
 対象年齢：生後6か月～18歳まで
 対象期間：令和5年10月1日～12月31日までに接種したものの
 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
 申請期間：接種費用を支払った翌日から起算して2年以内
 持 ち 物：領収書、接種済証等接種したことがわかるもの、振込先口座

高校生等医療費助成事業

内 容：高校（特別支援学校高等部を含む）就学中またはその年齢
 相当で就労していない方の医療費の一部助成
 対 象 者：高校（特別支援学校高等部を含む）就学中の生徒または
 その年齢相当で就労していない方
 申請方法：受診後、保健福祉課保健予防係の窓口で申請（償還払い）
 申請期間：療養を受けた月の翌月1日から起算して2年以内
 持 ち 物：高校生等の加入健康保険被保険者証、領収証、振込先口座、
 就労していないことがわかる書類（学生証 等）
 他の制度で給付を受けた場合はその証明書