令和7年度 けんこうだより 成人 保健事業

健康特集

第1562号 令和7年度の健診、保健事 業をまとめた保存版です。

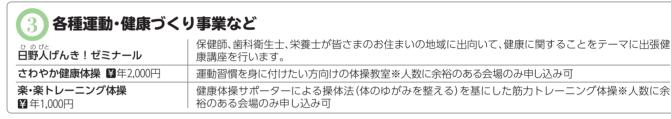
■発行 / 円野市 [基本] 1000020132128 ■編集 / 企画部市長公室 〒191-8686 東京都日野市神明1-12-1 HP https://www.city.hino.lg.jp/ **(法6** 042-585-1111 **EAX** 042-581-2516 ⊠ soudan@city.hino.lg.jp ■配布 / 日野市新聞組合(☎042-514-8171※午前10時~午後5時 FAX 042-514-8099) ■QRコードは㈱デンソーウェーブの登録商標です。

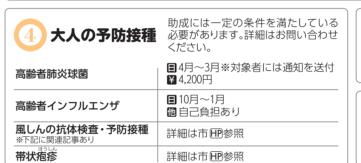
あなたが受けられる健(検)診・凡★…無料例 年齢 例 ... 有料 予防接種・運動事業 早見表 ※1 令和7年4月2日~8年4月1日の間に迎える誕生日の年齢 胃がん検診(胃内視鏡検査)※2 ※2 検診は2年に1回 胃がん検診(X線検査) 肺がん検診 大腸がん検診 子宮頸がん検診(女性)※3 乳がん検診(女性)※3 ※3 偶数年齢になる方または前年度未受診の方 (検診は2年に1回) 肝炎ウイルス検診※4 ※4 過去に同検診を受けたことがない方 骨粗しょう症検査(女性) 特定健診 いきいき健診 お口の健康診査 ※5 31歳 後期高齢者歯科健診 さわやか健康体操 楽・楽トレーニング体操※6

がん検診など 詳細は広報ひの4月号・5月号参照 受けよう!がん検診 胃がん検診(胃内視鏡検査) ¥3,000円 | 指定医療機関受診(問診・胃カメラ(内視鏡検査)) ¥ 800円 集団検診(問診・バリウムによる胃部X線検査) 肺がん検診 ₩ 200円 集団検診(問診・便潜血検査)※日野市国保特定健診・いきいき健診対象者は健康診査実施時に同時受診で 子宮頸がん検診(女性) 問診・視診・頸部細胞診※医師が必要と認める場合、子宮体がん検診受診可 ¥1,500円 | 問診・視診・触診・マンモグラフィ(乳房X線検査) 乳がん検診(女性 肝炎ウイルス検診 平料 問診・血液検査(B型・C型肝炎ウイルス検査) 骨粗しょう症検査(女性)

無料 | 骨量測定・個別相談

各種健診 4月1日時点の日野市国民健康保険加入者に、健康診査を実施します。対象者には個別通知を送付します(日野市国民健康保 特定健診 険以外の加入者には、各保険者や事業者が健康診査を実施します。4月2日以降の加入者は保険年金課へご連絡ください)。 特定保健指導 特定健診を受けた結果が一定の基準値以上の方を対象に、保健師・管理栄養士などが食事や運動などの生活習慣の改善 (健康支援プログラ ※P4に関連記事あり の指導・助言を行います。 いきいき健診 後期高齢者医療制度の加入者に、健康診査を実施します。対象者には個別に通知を送付します。4月2日以降の加入者は ※P4に関連記事あり 健康課へご連絡ください。 歯周病・虫歯・入れ歯などの健診※対象者には別途個別に通知を送付 「食べること」 や 「飲みこむこと」 に関する検査、歯や入れ歯などのチェック※対象者には個別に通知を送付







がん患者へのウィッグなど購入費 の補助(裏面に関連記事あり)、骨髄 ドナー支援事業助成金など、詳細 はお問い合わせください。



からだやこころの健康に関する相 談(生活習慣病、フレイル予防、禁 煙、アレルギーなど)、在宅療養に

日野市 特定・いきいき健診



※6 18歳以上(市内在勤者可)

健康診査の通知時期・受診期間が変わります

①通知時期・受診期間の変更

令和7年度の受診期間は令和7年5月~8年1月31日です

通知時期	受診期間				
4・5・6・7月生まれ の方は、 5月上旬 に発送します	5月~9月				
8・9・10・11月生まれの方は、7月上旬に発送します	7月~1		1月		
12・1・2・3月生まれ の方は、 9月上旬 に発送します			9月~1月		
生活保護受給者の方は、7月上旬に発送します		7月~11月			

医療機関混雑緩和のため、受診期間内での受診にご協力ください。

②通知物の変更

· **受診券**をお送りします



| 封筒が小さく形が変わります



【対象者】

- ・日野市国民健康保険加入者(40歳以上) ※健診受診日に加入をしている方
- ・後期高齢者医療制度加入者 ※健診受診日に加入をしている方
- ・生活保護受給者 など

特定保健指導(健康支援プログラム)

「特定健康診査」は、生活習慣病の予防や早期発見を目的と して実施しています。

生活習慣病のリスクが高いと判定された方は、「健康支援プ ログラム(特定保健指導)」を無料で利用できます。対象の方 には、市が委託する業者(ハイライフサポート)よりご案内を お送りしますので、ぜひご利用ください。

年齢によって健康対策は変わります!

中年期までは、肥満やエネルギーのとりすぎによる**「生活 習慣病」**に気を付ける必要がありますが、**高齢期**では、**やせ** すぎや低栄養による**心身の機能の衰え(フレイル)**を防ぐこと が重要です。

年齢を重ね、自分の体の状態が変わるにつれ、必要な健康 対策も変わることを知っておきましょう。



♥ 大人の風しん抗体検査および麻しん風しん混合(風しん)予防接種費用の助成

ID 1007622

風しんは免疫のない女性が妊娠中に感 染すると、胎児が先天性風しん症候群とな る恐れがあり注意すべき疾患です。市は、 風しんの抗体検査、および抗体が十分で ない方に、麻しん風しん混合(風しん)予防

■助成期間(低抗体価であることが分か り、予防接種を完了するまでの期間)…令 和8年3月31日(火まで

場市契約医療機関※市HP参照

接種をする際の費用を助成します。

内本人確認書類、市が発行する予診票を 持参し、契約医療機関で検査および接種 を実施。接種ワクチンは風しんまたは麻 しん風しん混合ワクチン

個本人確認書類、抗体が十分でない方は その結果が分かる書類(原本)を持参し、 健康課窓口で申請書(郵送で取り寄せ可) を記入し申請

▶抗体検査・予防接種共通

囫①妊娠希望女性②妊婦の同居者③①の同居者。いずれも風しん(麻しん風しん混合 含む)の予防接種を2回以上受けたことが確実な方は除く。同じ制度で抗体検査を受 けた方、他の医療機関などで抗体検査を受け、抗体保有が十分でないことが確認で きる方は抗体検査の申請不可

個事前に注意事項を説明するため、本人が問い合わせを※②③は本人からの同意が あれば、代理者による問い合わせも可

予防接種のみ

園風しん(麻しん風しん混合含む)の予防接種を2回以上受けたことがなく、①抗体

検査の結果抗体が十分でないと判明し た方②妊婦健診で抗体が十分でないこ とが判明した方が出産後に速やかに接 種を受ける場合③自身で抗体検査を受 け、抗体が十分でないと確認できる場 合※抗体が十分でない場合とは、HI法 で値が16倍以下、EIA法で値がEIA価8.0 未満または国際単位30IU/ml未満だっ た場合



4月9日時点の情報に基づき作成しています

4月9日時点の情報に基づき作成しています

妊娠期



母子健康手帳の交付(妊娠届)・妊婦面接

▶妊婦面接

すべての妊婦を対象に母子健康手帳の交付時、母子保健サービス の紹介、個別相談を実施しています。

■受け付け…午前8時30分~午後4時30分※日曜日、祝日除く場子ど も包括支援センターみらいく様マイナンバーが分かるもの、預金通 帳など口座が分かるもの※本人名義他原則妊婦が窓口来庁申ぽけっ となびのアプリ内「子育て予約システム」から予約

▶育児パッケージ

妊婦面接を受けた方へ1万円相当の育児パッケージをプレゼント

いずれも間子ども家庭支援センター(☎042-843-3663)

妊婦訪問

希望者に対し、保健師・助産師が家庭訪問をして相談をお受けし ます。希望の方はご相談ください。

予防接種名

間健康課(☎042-581-4111)

第1期

問子ども家庭支援センター(☎042-843-3663)

不活 五種混合(令和6年4月から開始)

注射生 MR混合(麻しん・風しん)

不活 小児用肺炎球菌ワクチン

不活 二種混合 第2期(ジフテリア・破傷風)

ママパパクラス(両親学級)

内保健・栄養…妊娠、出産、育児についての話、沐浴…赤ちゃんの お風呂の入れ方の実習例妊婦とその家族※パパの参加も歓迎個詳細 は市HP参照

問子ども家庭支援センター(☎042-843-3663)

妊婦のための支援給付事業

妊娠期から出産期にかけて、妊婦1人当たり5万円、胎児1人当た り5万円の計2回支給します。また、伴走型相談支援も合わせて実施 します。

対妊婦他詳細は市HP参照問子ども家庭支援センター(☎042-843-3663)

産後家庭向け配食サービス

おおむね産後2カ月以内の方に栄養バランスの取れた昼食弁当を 配達します。

1歳の誕生日の前日まで(1回)

2カ月以上7歳6カ月の誕生日の前日まで(3回)

2カ月以上7歳6カ月の誕生日の前日まで(3回)

6カ月以上7歳6カ月の誕生日の前日まで(2回)

9歳以上13歳の誕生日の前日まで接種可(1回)

出生6週から24週または32週まで(2回または3回)

2カ月~5歳の誕生日の前日まで(回数は開始年齢で異なる)

11歳以上13歳の誕生日の前日まで(1回)

1歳以上2歳の誕生日の前日まで(1回)

小学校就学前の1年間(1回)

1歳の誕生日の前日まで(3回)

1歳以上3歳の誕生日の前日まで(2回)

個詳細は市HP参照**B**日野市社会福祉協議会(☎042-591-1567)

産婦人科・小児科オンライン健康相談 (無料)

WebやLINEで産婦人科医・小児科医・助産師に相談できるサー ビスです。

岡奸産婦、子育て家庭、15歳以下の子など**問**子ども家庭支援セン ター(**☎**042-843-3663)

プレママ&乳幼児健康相談

保健師・助産師・栄養士・歯科衛生士による相談、身長・体重測 定を実施します。

支援センター(☎042-843-3663)

離乳食講座(食育事業)

おおむね生後5~12カ月児を対象に3ステッ プに分けて毎月実施しています。

他詳細は市田参照
問健康課(☎042-581-4111)



赤ちゃん訪問(産婦・新生児訪問)

ご自宅に保健師・助産師が訪問し、赤ちゃんの体重測定、お母さ んの体調・授乳・子育て相談、サービスの紹介など実施します。 対3~4カ月児健診前の赤ちゃんがいる家庭用市HP参照問子ども家

産後ケア事業

庭支援センター(☎042-843-3663)

産後にご自宅や施設で助産師のケアを受けるサービスで、訪問 型・通所型・宿泊型があります。

042-843-3663)



ファーストバースデーサポート事業

児童館で育児アンケートに回答した家庭へ6万円相当の育児パッ ケージをプレゼントします。

囫1歳のお子さまがいる家庭**囮**詳細は1歳の誕生日の月末にお送りす る書類(予防接種案内通知に同封)参照間子ども家庭支援センター (3042-843-3663)

乳幼児歯科相談 ※P2に関連記事あり

内歯科医師による健診・相談、歯科衛生士による歯磨きの指導など 対0歳~未就学児**他**詳細は市IP参照**問**健康課(☎042-581-4111)

多胎児支援事業

四①多胎児家庭サポーター助成②移動費支援**他**詳細は市HPまたは 送付する案内参照問子ども家庭支援センター (☎042-843-3663)

摩市、稲城市の契約 医療機関でも接種可

注射生 BCG(結核)

不活 四種混合※

不活 日本脳炎

注射生水痘

不活 ヒブワクチン※

不活 B型肝炎ワクチン

経口生 ロタウイルスワクチン

赤ちゃんがお母さんのおなかの中にいる時にもらった病気に対する抵抗力は、生後数カ月で失われていきま **八王子市、町田市、多** す。子どもは成長とともに外出や人との接触が多くなります。保育園や幼稚園に入る前までに予防接種で免疫を つけ、病気にかからないようにしましょう。令和2年10月から接種間隔の制限はなくなりました(ただし、注射生 ワクチンから注射生ワクチンの間は、27日以上空けなければなりません)。対象者には通知を郵送します。通知 時期以降に転入した方はお問い合わせください。

通知時期

3~4カ月児健診通知に同封

1歳6カ月児健診通知に同封

3~4カ月児健診通知に同封

定期予防接種は契約医療機関で実施します。八王子市、町田市、多摩市、稲城市で接種希望の場合、各市医療機関については各市旧からご確認いただくか健康課へお問い合わせください。MR混合予防接種の機会を逸失した方には救済制

初回接種 3~4カ月児健診通知に同封

初回接種 3~4カ月児健診通知に同封

1歳になる月末

初回接種 3歳児健診通知に同封

4歳になる月末

9歳になる月末

1歳になる月末

不透 子宮頸がん予防ワクチン※キャッチアップ接種対象あり | 小学6年生から高校1年生になる年 | 小学6年生から高校1年生の年齢に相当する女性(3回)

小学6年生になる年

小学校就学前年の年

追加接種 1歳になる月末

追加接種

第1期

第2期

追加接種

第2期

予防接種のスケジュールが覚えられない そんな時は「ぽけっとなび」をご **回水心回** 覧ください。右記QRコードから アクセス!

対象・接種回数

第1期初回接種終了後6カ月以上、標準的にはおおむね1年の間隔をおいた7歳6カ月の誕生日の前日まで(1回)

3回目接種終了後6カ月~1年6カ月後の間で、7歳6カ月の誕生日の前日まで(1回)

第1期初回接種終了後1年~1年6カ月の間で、7歳6カ月の誕生日の前日まで(1回)



妊婦健康診査

母子健康手帳交付時に、「妊婦健康診査受診票」(14回分)と「妊婦子宮頸が ん検診受診票」(1回分)、「妊婦超音波検査受診票」(4回分)をお渡しします。こ の受診票は、妊娠が確定した後の健診から使用できます。一定金額を上限に助 成するもので、自己負担が発生することもあります。※都外の医療機関などでは 使用不可。別途、助成制度あり

問子ども家庭支援センター(☎042-843-3663)

妊婦歯科健康診査

検査

医療

母子健康手帳交付時に、「妊婦歯科健康診査受診票」をお渡しします。市内の 指定歯科医療機関に事前予約の上、受診できます。

問健康課(☎042-581-4111)

未熟児の養育医療

市内にお住まいの新生児で、医師が入院養育の必要性を認めた方に、医療の 給付を行う制度です。指定された医療機関での入院のみ対象となります。詳細は お問い合わせください。

問子ども家庭支援センター(☎042-843-3663)

新生児聴覚検査

出生後、間もない時期に実施する耳の検査です。母子健康手帳交付時に「新生 児聴覚検査受診票」(1回分)をお渡しします。一定金額を上限に助成するもので、 自己負担が発生することもあります。※都外では使用不可。別途、助成制度あり 問子ども家庭支援センター(☎042-843-3663)

乳幼児健康診査

お子さまの成長を確認しつつ保護者の日ごろの疑問や心配ごと を解消できるよう、医師・保健師・助産師・栄養士・歯科衛生士など の専門スタッフが相談をお受けします。

▶集団健診 (生活・保健センターで実施)

内・対 ①3~4カ月児健康診査・産婦健康診査(誕生月の翌々月に 通知。6カ月未満まで受診可)②1歳6カ月児健康診査(1歳6カ月ご ろに通知。2歳未満まで受診可)③3歳児健康診査(3歳ごろに通知。 4歳未満まで受診可) 個集団健診は日時の変更可。転入した方は ご連絡ください

▶個別健診(指定医療機関で実施)

内・対 ①6~7カ月児健康診査②9~10カ月児健康診査※いずれも3 ~4カ月児健診通知に受診票を同封。受診票を紛失した方、転入 した方などはご連絡ください

いずれも 閸子ども家庭支援センター(☎042-843-3663)

東京都大気汚染医療費助成制度

都は、気管支ぜん息などの疾病にかかっている方に対し、医療 費の助成を行っています。申請には一定の条件を満たしている必 要があります。また、生年月日が平成9年4月1日以前の方は、一部 自己負担(月額6,000円上限)があります。

なお、新規の申請は18歳未満の方が対象となります。詳細は市 HPをご確認ください。

固健康課(☎042-581-4111)

初回参加時に歯ブラシをプレゼント!

日野市乳幼児歯科相談

詳細は今号3ページ参照



ID 1007575 B 25 B 健康課(☎042-581-4111) **B A B**

対象年齢を0歳~未就学児に拡大しました!



がん患者さんと社会をつなぐアピアランスケア

アピアランスケアとは…

化学療法による脱毛や肌の変色、手術による傷、放射線治療による 皮膚炎など、がんの治療に伴う外見の変化に対するケアを「アピアラ ンスケア」といいます。

生涯2人に1人ががんに罹患すると言われています。外見が変化した ことによって「自分らしくなくなった」と感じたり、それまでの人間 関係や生活基盤を失うなどして自分らしい人生が病気でゆがめられる ことがないよう、安心して生活し自分らしく生きることのできる社会 の実現が重要です。

がん患者のウィッグなどの購入費補助

対以下のすべてに該当する方

①申請時、日野市に住所のある方

②がんと診断され、がんの治療を受けた、または治療中 ③がんの治療に伴い、補整具が必要な方

(4)過去に当補助金、または同種の支援を受けていない方

補助対象 購入(レンタル)した日の翌日から1年以内 の医療用ウィッグ、胸部補整具など

¥補助金額···上限 20,000円※1人1回

他申請方法など詳細は市HP参照

■令和8年3月16日(月)(必着)までに郵送または持参



□ 1025905 □ 1

