

成人の相談・教室など

実施日内容・時間	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	令和8年 1月	令和8年 2月	令和8年 3月
成人健康相談 (要予約) (保健・栄養相談) 実施時間/9:00~11:00 ところ/ウェルピアながいずみ	3 ⊟ 17⊟	1 ⊟ 15⊟	5 ⊟ 19⊟	3 ⊟ 17⊟	7 ⊟ 21⊟	4 ⊟ 18⊟	2 ⊟ 16⊟	6 ⊟ 20⊟	4 ⊟ 18⊟	15⊟	5 ⊟ 19⊟	5 ⊟ 19⊟

事業	対象・内容	ところ	とき
健康手帳の交付	健康相談や健診結果、医療などの記録を行うための手帳を交付します。 対象/町内在住の40歳以上の方	ウェ	月~金曜日 9:00~17:00
栄養相談 (要予約)	食事や栄養などについて、管理栄養士が相談をお受けします。 対象/町内在住の方またはその家族	ルピ	予約時にお問い 合わせください
こころの相談	こころの悩みやストレスなどについて、専門医が相談をお受けします。 対象/町内在住の方またはその家族	アな	F+0
メンズキッチン	栄養バランスのとれた食事の調理実習を行います。 対象/町内在住の男性	がい	「広報 ながいずみ」 に掲載
健康講座	心も身体も健康な生活を送るための講演会を行います。(全 4 回予定) 対象/町内在住の方	ずみ	にらが
家庭訪問	保健師や管理栄養士が各家庭に伺い、生活習慣病予防に関する保健指導います。 対象/健康増進課への来所が困難で個別指導を希望する方またはその家	随時 (要相談)	
訪問歯科健康診査	歯科医師が各家庭に伺い、歯科健診や□腔衛生指導などを行います。 対象/在宅療養中で歯科医院への通院が困難な方	(女们成)	

成人予防接種

事業	対象・手続き方法
一	対象・子心にガム
肺炎球菌	対象/接種日に65歳の方で一度も肺炎球菌予防接種を受けたことが無い方 誕生月の翌月に郵送される「接種券」を持参して指定医療機関で接種してください。 ※ 60歳以上65歳未満で、心臓・腎臓・呼吸器などの障害があり、障害者手帳 1 級を持ってい る方で接種を希望される方は、障害者手帳を持参のうえ、健康増進課へご相談ください。
带 状 疱 疹【任意接種】	対象/接種日に50歳以上の方(令和6年4月1日以降に接種した帯状疱疹ワクチン) 健康増進課窓口での申請により、接種費用の一部を助成します。
インフルエンザ 新型コロナウイルス	対象/65歳以上の方 9月下旬に郵送される「接種券」を持参して指定医療機関で接種してください。 ※60歳以上65歳未満で、心臓・腎臓・呼吸器などに障害があり、障害者手帳 1 級を持ってい る方で接種を希望される方は、障害者手帳を持参のうえ、健康増進課へご相談ください。

助成事業

不妊・不育治療費の助成	本人やご家族への費用の助成を行っています。対象や内容など詳細は、役場ホームページをご覧になるか、健康増進課へご相談ください。
風しん予防接種費の助成	(R7年4月1日~R8年3月31日までに接種した分の風しん予防接種助成についてはR8年4月15日までに申請してください)

★警報等悪天候や震災等が発生した場合は、相談・教室等を中止又は延期する場合があります。

妊婦の健診・相談・教室など

事業			実 施 日	· 内容等					
母子健康手帳の交付・ 交付時の健康相談	と き/予約制 持ち物/妊娠届出書、身元確認ができるもの(運転免許証等)、マイナンバーがわかるもの 印かん (認め印)、口座がわかるもの (積立・定期預金除く) ところ/ウェルピアながいずみ								
妊婦健康診查 妊婦歯科健康診查 産婦健康診查 新生児聴覚検査	母子健康手帳の交付時に、あわせて妊婦健康診査 (16回)・妊婦歯科健康診査 (1回)・ 産婦健康診査 (2回)・新生児聴覚検査 (1回)の受診票を交付します。受診票を持参の上、 指定医療機関で受診してください。								
里帰り等妊産婦健康診査費助成 里帰り等新生児聴覚検査費助成 里帰り等1か月児健康診査費助成	診を受け、規定	定の助成要件等	に該当する方に	诊・新生児聴覚 こは、申請によ ∩合わせください	り健診・検査の				
パパママ学級	4月	5月	6月	7月	8月	9月			
対象/町内在住の妊婦とその夫 とき/出産編 15:00~17:00 (出)	18日 (出) 16日 (出) 20日 (出) 18日 (出) 29日 (出) 19日 (出) 25日 (育) 23日 (育) 27日 (育) 25日 (育) 29日 (育) 26日 (育)								
育児編 18:30~20:10 (育)	10月 11月 12月 令和8年1月 令和8年2月 令和8年3月								
☆各回、1週間前までに申し込み が必要です。	17日(出) 24日(育)	7日(出) 28日(育)	5日 (出) 19日 (育)	16日(出) 23日(育)	27日(出) 27日(育)	6日(出) 19日(育)			

成人の検診・健康診査

対象の方には、健(検)診が始まるまでに受診票が届きます。

〈医療機関で受ける健(検)診〉

(区原版内で文) のに(人) か)								
健(検)診名	検診内容	対 象	期間	場所				
特定健康診査	生活習慣病の予防を 目的とした健康診査	40歳以上の 国民健康保険被保険者						
後期高齢者健康診査	高齢期の健康づくり のための健康診査	後期高齢者医療被保険者						
	胃がん検診	35歳以上						
がん検診	大腸がん検診	40歳以上	6月9日(月)	受診票に同封される				
※がん検診の	肺がん検診	40歳以上	{ 10月31日儉	実施医療機関一覧をご確認ください				
個人負担金は 無料です	前立腺がん検診	50歳以上の男性						
##C9	子宮頸がん検診	20歳以上の女性						
	乳がん検診	40歳以上で前年度未受診の女性						
その他検診	肝炎ウイルス検診	40歳以上で今まで受けたことの ない方						
ての地快部	歯周疾患検診	20・25・30・35歳 及び40歳以上の方	受診票を ご覧ください					

〈集団で受ける健(検)診〉 ※予約制です。

健(検)診名	対 象	会 場	実施日	
子宮・乳がん検診 (検診車) ※	子宮がん: 20歳以上の女性 乳 が ん: 40歳以上で前年度 未受診の女性	ウェルピアながいずみ	9月10日(水) 10月17日(金・10月25日(土)	
胃がん・結核検診 (検診車) ※	胃がん:35歳以上 結 核:65歳以上	ウェルピアながいずみ	9月6日出・10月15日(水) 11月9日(日)	
(1×10×+) /*	AL IX CONSISTE	ベルフォーレ	9月26日金	
特定健康診査※	40歳以上の国民健康保険被保険者	ウェルピアながいずみ	9月21日(日)・10月12日(日)	
後期高齢者健康診査※	後期高齢者医療被保険者	シェルニア ゆかいりの	11月9日(日)	

発行: 長泉町健康増進課 (ウェルピアながいずみ内) 住所: 長泉町納米里549

母子保健チーム TEL: 055-986-8760 FAX: 055-986-8713 e-mail: boshi@town.nagaizumi.lg.jp 成人保健チーム TEL: 055-986-8769 FAX: 055-986-8713 e-mail: seijin@town.nagaizumi.lg.jp

SHU LIE

乳幼児の健診・教室・相談

■母子健康手帳をお持ちください。

■母子健康手帳をお持ちくだ 内容・時間			実施	包 日			場所		
赤ちゃんデイ	4月	5月	6月	7月	8月	9月			
対 象/1~5か月児と その保護者、	24⊟	22⊟	26⊟	24⊟	27⊟	25⊟			
プレママ、プレパパ	10月	11月	12月	令和8年1月	令和8年2月	令和8年3月			
とき/9:30~11:45 (要予約)	23⊟	27⊟	25⊟	22⊟	26⊟	26⊟			
子育て離乳食教室	4月	5月	6月	7月	8月	9月			
対象/3~4か月児の	9 ⊟		11⊟		6 ⊟				
保護者 と き/10:00~11:00	10月	11月	12月	令和8年1月	令和8年2月	令和8年3月			
(要予約)	8 ⊟		10⊟		4 ⊟				
	4月	5月	6月	7月	8月	9月			
7か月児育児教室	8日 (R6/9月生まれ)	13日 (R 6 / 10月生まれ)	10日 (R 6 /11月生まれ)	8日 (R 6 / 12月生まれ)	12日 (R 7 / 1月生まれ)	9日 (R7/2月生まれ)			
対 象/6~7か月児 受 付/9:00~9:45	10月	11月	12月	令和8年1月		令和8年3月			
(要予約)	14日 (R7/3月生まれ)	11日 (R7/4月生まれ)	9日 (R7/5月生まれ)	13日 (R7/6月生まれ)	10日 (R 7/7月生まれ)	10日 (R7/8月生まれ)			
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	ウェ		
1歳6か月児健康診査	11日 (R5/9月生まれ)	9日 (R5/10月生まれ)	13日 (R 5/11月生まれ)	11日 (R 5 / 12月生まれ)	8日 (R 6/1月生まれ)	12日 (R 6 / 2月生まれ)	エル		
対象/1歳6~7か月児 受付/12:45~13:30	10月	11月	12月	令和8年1月	令和8年2月	令和8年3月	ピ		
X 137 12. 13 13.30	10日 (R6/3月生まれ)	14日 (R6/4月生まれ)	12日 (R6/5月生まれ)	9日 (R6/6月生まれ)	13日 (R 6/7月生まれ)	13日 (R 6/8月生まれ)	アな		
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	が		
★ 2歳児すてっぷ教室 対 象/2歳3~4か月児	10日 (R4/12月生まれ)	8日 (R5/1月生まれ)	12日 (R 5/2月生まれ)	10日 (R 5/3月生まれ)	28日 (R 5/4月生まれ)	11日 (R 5/5月生まれ)	い ず		
受付/9:10~9:40	10月	11月	12月	令和8年1月	令和8年2月	令和8年3月	み		
(要予約)	9日 (R5/6月生まれ)	13日 (R 5 / 7月生まれ)	11日 (R5/8月生まれ)	8日 (R5/9月生まれ)	12日 (R 5/10月生まれ)	12日 (R 5/11月生まれ)	3)		
	4月	5月	6月	7月	8月	9月			
3 歳児健康診査 対象/3歳1~2か月児	16日 (R 4/2月生まれ)	28日 (R 4/3月生まれ)	25日 (R4/4月生まれ)	23日 (R 4/5月生まれ)	20日 (R 4/6月生まれ)	24日 (R 4/7月生まれ)			
受付 /12:45~13:30	10月	11月	12月	令和8年1月	令和8年2月	令和8年3月			
	22日 (R 4/8月生まれ)	26日 (R 4/9月生まれ)	24日 (R 4/10月生まれ)	28日 (R 4/11月生まれ)	25日 (R 4/12月生まれ)	18日 (R 5/1月生まれ)			
乳幼児健康相談	4月	5月	6月	7月	8月	9月			
(計測・保健・栄養相談) 対 象/乳幼児	3 ⊟、17⊟	1 ⊟、15⊟	5 ⊟ 、19⊟	3 ⊟、17⊟	7 ⊟、21⊟	4 ⊟ 、18⊟			
とき/9:00~11:30	10月	11月	12月	令和8年1月	令和8年2月	令和8年3月			
(要予約)	2 ⊟ 、16⊟	6 ⊟、20⊟	4 ⊟ 、18⊟	15⊟	5 ⊟、19⊟	5 ⊟ 、19⊟			
子どもの育ちの相談会 (要予約)	対 象/ことばや発達がゆっくり、発音が不明瞭などの心配事がある、育児がしにくいなどでお困りの幼児とその保護者 とき/予約時にお問い合わせください 臨床心理士・言語聴覚士・保健師による個別相談を行います。								
家庭訪問 と き/随時 (要予約)	庭に対して家		おります。また	こ、健康上でお	困りのことや心	の間にすべての配事等のある方			
1 か日児・4 か日児・10か日児	母子手帳交付時に、1か月児・4か月児・10か月児健康診査受診票を交付しております。受診								

- 1 か月児・4 か月児・10か月児 母子手帳交付時に、1 か月児・4 か月児・10か月児健康診査受診票を交付しております。受診 票を持参のうえ、指定医療機関で受診してください。お知らせはありませんので、ご注意くだ さい。

 ★マークの事業は、対象の方に事前にお知らせが郵送されます。受付時間は変更する場合がありますのでお知らせをご確認
- ください。 ★警報等悪天候や震災等が発生した場合は、相談・教室等を中止又は延期する場合があります。

子どもの予防接種

〈定期予防接種〉■生まれ月別の接種実施月早見表

実施月 種別·対象	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	令和8年 1月	令和8年 2月	令和8年 3月
五種混合初回 小児用肺炎球菌初回 B型肝炎 ロタ BCG 日本脳炎1期初回	R7.2月	R7.3月	R7.4月	R7.5月	R7.6月	R7.7月	R7.8月	R7.9月	R7.10月	R7.11月	R7.12月	R8.1月
五種混合追加 小児用肺炎球菌追加 MR1期 水痘	R6.4月	R6.5月	R6.6月	R6.7月	R6.8月	R6.9月	R6.10月	R6.11月	R6.12月	R7.1月	R7.2月	R7.3月
日本脳炎 1 期追加	R3.4月	R3.5月	R3.6月	R3.7月	R3.8月	R3.9月	R3.10月	R3.11月	R3.12月	R4.1月	R4.2月	R4.3月
日本脳炎2期	H28.4月	H28.5月	H28.6月	H28.7月	H28.8月	H28.9月	H28.10月	H28.11月	H28.12月	H29.1月	H29.2月	H29.3月
二種混合 (ジフテリア・破傷風)	H26.4月	H26.5月	H26.6月	H26.7月	H26.8月	H26.9月	H26.10月	H26.11月	H26.12月	H27.1月	H27.2月	H27.3月

内 容	対象	接種券送付時期	接種期間
MR混合 2 期	平成31年4月2日~	令和7年3月下旬	令和7年4月1日~
(麻しん・風しん)	令和2年4月1日生まれ		令和8年3月31日
ヒトパピローマ	平成24年 4 月 2 日〜	令和7年3月下旬	小学6年生から高校1年生終了
ウイルス感染症	平成26年 4 月 1 日生まれの女性		までに3回接種

◎ヒトパピローマウイルス感染症予防接種について

キャッチアップ接種対象者(平成9年4月2日~平成21年4月1日生まれ)の方で、令和7年3月31日までに1回以上接種している方については、公費での接種が令和8年3月31日まで延長となりました。

対象の方は、接種券の有効期限が「令和7年3月31日・高校1年生(相当の)終了まで」と記載されていますが、そのまま使用いただけます。

◎日本脳炎予防接種について

日本脳炎の予防接種券については、令和6年度までは国が示す標準接種開始年齢の3歳に初回接種分を送付していました。しかし、日本小児科学会は豚の日本脳炎抗体保有率が高い地域に居住する小児等に対しては、生後6か月から接種を開始することを推奨しています。静岡県は豚の日本脳炎抗体保有率の高い地域であり、蚊に刺され感染したと推定される日本脳炎患者が発生している背景を踏まえ、令和7年度より生後6か月から接種を開始できるよう、初回接種券を送付することとなりました。対象者には、令和7年4月以降に順次接種券を送付予定です。対象者:令和4年4月~令和7年1月生まれの日本脳炎初回接種が未接種の方

◎平成19年4月1日以前生まれで20歳未満の方の日本脳炎予防接種について

日本脳炎の予防接種は一時中止となっていましたが、現在は接種が再開されています。合計 4 回接種していない方は、20歳になる日の前日まで接種ができますので、母子健康手帳を持参のうえ健康増進課まで来所ください。

〈定期予防接種の注意事項〉

- □対象者には接種券を郵送します。接種券に同封された案内をよく読んで理解した上で接種してください。
- □長泉町・裾野市・沼津市・清水町以外の、県内の指定医療機関で接種を希望される方は、医療機関あての接種依頼書が必要なため、母子健康手帳と接種券を持参のうえ、健康増進課へ来所ください。
- □長期の重篤な疾患などの理由により指定期間内に接種ができなかった方は、健康増進課へご相談ください。

母子健康手帳の「予防接種の記録」をご確認いただき、不足分がある場合は母子健康手帳を 持参のうえ、健康増進課へ来所ください。確認後、接種券を発行いたします。

※子どもの定期予防接種は、予防接種法に基づき、接種を受ける努力義務が課せられており、定められた期間に接種を受けた場合には、原則接種費用は無料(町が負担)です。ただし、町が発行した予防接種券を使用して接種した場合に限ります。