

令和7年度 保健事業予定表（成人保健）

＜健康相談ダイヤル24＞ 医師や専門スタッフが相談に応じます 0120-143-251（24時間）

＜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60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
4/15（火）	御宿町公民館 （御宿町久保 2200）	8:30
4/16（水）		～
4/19（土）		11:15
4/23（水）		

「胃がん・乳がん検診」
はインターネット予約
ができます！
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】 ＜肝炎検査＞【予約不要】 特定健診と同時実施

内 容：採血検査

対象年齢：50歳以上の男性の方

（昭和50年4月1日までに生まれた方）

持ち物：通知文、費用500円

内 容：採血検査

対象年齢：40歳以上の方（昭和61年3月31日までに生まれた方）で

今までに肝炎検査を受けたことがない方

持ち物：問診票

日 程			会 場	受付時間
6/20（金）	6/21（土）	6/23（月）	御宿町保健センター （御宿町須賀 1522）	12:15～14:30
6/24（火）	6/25（水）	6/26（木）		

＜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60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
9/30（火）	御宿町公民館	9:00～11:00	浜・上布施
10/1（水）		13:00～15:00	新町・岩和田・実谷・七本
10/3（金）			久保・御宿台
10/4（土）	御宿町公民館	9:00～11:00	須賀・高山田・六軒町

※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。

＜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7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
7/16（水） ※マンモグラフィのみ	御宿町公民館	9:00～11:00
7/19（土）		13:00～14:30
7/28（月）		

＜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17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
7/19（土）	御宿町公民館	9:30～11:00
7/28（月）		13:00～14:30

《注意》7/16は、乳がん検診
（マンモグラフィ）のみです！

インフルエンザ予防接種 新型コロナウイルス予防接種

【内 容】 予防接種費用の一部助成

【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

【実施期間】

インフルエンザ 10月1日～12月31日

新型コロナ 10月1日～3月31日

【接種方法】 町より送付された予診票を使用し、契約医療機関で接種

帯状疱疹予防接種 高齢者肺炎球菌予防接種

【内 容】 予防接種費用の一部助成

【対象者】 帯状疱疹 50歳以上の方

肺炎球菌 65歳以上の方

※町の助成を受けたことがない方

【助成方法】

帯状疱疹 65歳～5歳刻みの方：送付された予診票を使用

それ以外の年齢の方：（町内医療機関）接種前に申請

（町外医療機関）接種後に申請

肺炎球菌 65歳の方：送付された予診票を使用

66歳以上の方：接種前に保健福祉課へ申請

健康・食生活相談、家庭教育相談 純活・介護・認知症相談

【内容】 それぞれの専門職による個別相談

日 程	会 場	受 付
9/18（木）	御宿町	13:30
10/16（木）	公民館	～15:00

※上記以外は、電話予約制（0470-68-6717）

※家庭教育相談については、御宿町公民館へ

お問合せください。（0470-68-2947）

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】

20歳（平成16年4月2日～平成17年4月1日）

30歳（平成6年4月2日～平成7年4月1日）

40歳（昭和59年4月2日～昭和60年4月1日）

50歳（昭和49年4月2日～昭和50年4月1日）

60歳（昭和39年4月2日～昭和40年4月1日）

70歳（昭和29年4月2日～昭和30年4月1日）

【持ち物】 保険証・通知文

【自己負担額】 500円 ※生活保護の方：無料

【実施期間】 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28日（水）、9月19日（金）

1月26日（月）

【受付時間】 14:00～15:45

【場 所】 御宿町保健センター

※日時・場所が変更となる場合があります。

※内容が変更する場合があります。

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

☎0470-68-6716

令和7年度 保健事業予定表(母子保健)

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(医療保険)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
 申請方法：保健福祉課窓口で申請
 持 ち 物：領収書・検査や治療の内容がわかる明細書・振込先口座・他の給付制度を受けた時はその証明書
 申請期間：治療を受けた日の属する月の翌月初日から起算して2年以内

産後ケア事業 ※要申請(妊娠32週～)

内 容：・アウトリーチ型：委託医療機関助産師による訪問(産後4か月未満 3回)
 ・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 14回)
 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：○メール相談(health-c@town-oniuku.jp) ○電話相談：0470-68-6717
 ○来所相談(※事前予約制) 相談専用メール 
 対 象：妊婦、児童、保護者、家族等

風しん予防接種費用助成事業

内 容：風しん又は麻しん・風しん混合ワクチン(MRワクチン)の予防接種費用の一部助成
 対 象 者：①妊娠を予定または希望している女性 ②妊娠を予定または希望している女性の配偶者または妊婦の配偶者(事実婚を含む) ※町の助成を受けたことがない方
 (注意) 妊娠中もしくはその可能性がある女性には接種できません。また、女性は接種後2か月間の避妊が必要です。
 申請方法：保健福祉課窓口で申請 持 ち 物：領収書・接種済書等・風しん抗体検査結果(抗体検査を受けた方のみ)・振込先口座

7歳ママ相談・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)			
4/8	6/10	7/8	9/9
10/14	12/9	1/13	3/10
会 場：御宿町保健センター 受付時間：13:15～13:45			
5/27	8/26	11/25	2/24

※5月・8月・11月・2月は、1歳6か月児・3歳児健康診査会場にて実施

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：御宿町保健センター(御宿町須賀1522) ※保護者が付き添ってください。

日 程	対 象		内 容	受付時間
5/27 (火)	1歳6か月児	R5.8.19～R5.11.27	・医師・歯科医師による健康診査 ・発育及び運動・言語発達の確認 ・保健師・栄養士・歯科衛生士・臨床発達心理士・家庭相談員による相談支援	13:40～ ※通知文に時間を指定させていただきます。
	3歳児	R3.12.1～R4.2.28		
8/26 (火)	1歳6か月児	R5.11.28～R6.2.26	※3歳児のみ尿検査・視覚検査	
	3歳児	R4.3.1～R4.5.31		
11/25 (火)	1歳6か月児	R6.2.27～R6.5.25		
	3歳児	R4.6.1～R4.8.31		
2/24 (火)	1歳6か月児	R6.5.26～R6.8.24		
	3歳児	R4.9.1～R4.11.30		

●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	4/24	5/22	6/19	7/24	8/28	9/25
(木曜日)	10/23	11/27	12/25	1/22	2/26	3/26



お問合せ先：御宿町保健福祉課 保健予防係

☎0470-68-6716

※内容が変更する場合があります。

こども急病電話相談

急な病気で心配な時に相談に応じます #8000または043-242-9939 (毎日19時～翌8時)

定期予防接種

B型肝炎・小児肺炎球菌・ロタウイルス・日本脳炎・BCG(肺結核)・MR(麻しん風しん)・HPV(子宮頸がん)・5種混合(百日咳、ジフテリア、破傷風、ポリオ、Hib)・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。

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：10月1日～12月31日までに接種したもの
 接種方法：①町より送付された予診票を使用し、契約医療機関で接種
 ②契約医療機関以外で接種した場合は、保健福祉課窓口で申請
 ※②の場合は、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・振込先口座

子ども医療費助成事業

内 容：保険診療での入院・通院・調剤にかかる医療費の助成
 対 象 者：0歳～18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある方
 助成方法：①町より送付された受給券を県内医療機関に提示
 ②県外医療機関や受給券を忘れて受診した場合は、受診後に保健福祉課窓口で申請 ※②の場合は、医療費を支払った日の翌日から起算して2年以内
 持 ち 物：受給券・子どもの保険証・領収証・振込先口座・マイナンバーカード・他の給付制度を受けた時はその証明書