



令和7年度 大江町保健事業の日程

母子保健

子どもたちの心と身体の健やかな成長のため、乳幼児健診を行っています。また、保健師・管理栄養士・母子保健コーディネーター（助産師）が育児相談を行っています。

●母子健康手帳の交付

- 日 時／毎月第1・3月曜日（休日の場合は翌日）
午前8時30分～午前11時30分
- 場 所／健康福祉課保健衛生係
- 持参していただくもの
- ①妊婦届出書（医療機関において作成したもの）
 - ②マイナンバー（を確認できるもの）
 - ③マイナンバーカード・運転免許証など本人確認ができるもの
 - ④妊婦本人名義の通帳（妊婦支給給付金の申請をする場合に必要です）
- ※なお、上記日時に都合が合わない場合は、事前にご連絡ください。
※交付時は1時間程度、時間がかかります。
時間に来館を持ってください。

●すくすくこども相談

……発達や育児についての臨床心理士による個別相談です。（予約制）

月 日	
7月16日(水)	12月24日(水)
11月27日(木)	3月11日(水)
○時間／午前9時30分～午前11時30分 ○会場／保健センター	
※相談日の2週間前までに電話にてお申し込みください。	

●乳幼児健診、育児相談

乳 幼 児 健 診										育児相談				
3・4か月児健診		9・10か月児健診		お誕生教室 (1歳児歯科健診)	1歳6か月児健診	2歳6か月児 歯科健診		3歳児健診						
受付 時間	午後1時～ 午後1時10分		午後1時10分～ 午後1時20分		午後1時～ 午後1時10分	午後1時～ 午後1時10分	午後1時20分～ 午後1時30分		午後1時～ 午後1時15分	予約制 ※相談日前日まで 電話予約				
対象	該 当 児 (※お子さんの生年月日をご確認ください。)													
4月					15日 (火)	R6年2月～ R6年4月生			15日 (火)	R4年9月～ R4年11月生			17日(木)	
5月	7日 (水)	R6年12月27日～ R7年2月7日生	R6年6月27日～ R6年8月7日生										22日(木)	
6月												6日 (金)	R3年12月～ R4年3月生	19日(木)
7月	30日 (水)	R7年2月8日～ R7年4月30日生	R6年8月8日～ R6年10月30日生	11日 (金)	R6年5月～ R6年7月生	4日 (金)	R5年9月～ R5年12月生	11日 (金)	R4年12月～ R5年2月生				24日(木)	
8月													21日(木)	
9月	24日 (水)	R7年5月1日～ R7年6月24日生	R6年10月31日～ R6年12月24日生										18日(木)	
10月					28日 (火)	R6年8月～ R6年10月生		28日 (火)	R5年3月～ R5年5月生	3日 (金)	R4年4月～ R4年7月生		16日(木)	
11月	26日 (水)	R7年6月25日～ R7年8月26日生	R6年12月25日～ R7年2月26日生			7日 (金)	R6年1月～ R6年4月生						20日(木)	
12月													18日(木)	
1月	28日 (水)	R7年8月27日～ R7年10月28日生	R7年2月27日～ R7年4月28日生	23日 (金)	R6年11月～ R7年1月生			23日 (金)	R5年6月～ R5年8月生				14日(水)	
2月											6日 (金)	R4年8月～ R4年11月生	19日(木)	
3月	4日 (水)	R7年10月29日～ R7年12月4日生	R7年4月29日～ R7年6月4日生			6日 (金)	R6年5月～ R6年8月生						19日(木)	
会 場	大 江 町 保 健 セ ン タ ー													
持ち物	母子健康手帳、健康診査票、タオル、バスタオルなど												母子健康手帳、 タオル、 バスタオルなど	

※乳幼児健診の詳細（健診内容、持ち物等）については、後日個別にご連絡します。
受付時間を一部変更してご案内する場合があります。ご了承ください。
また、電話での育児相談は随時受け付けています。

結核(呼吸器)検診

65歳以上の方は、毎年結核検診を受けましょう。自己負担なしで受診することができます。

月 日	時 間	対 象 地 区	検診会場
5月14日 (水)	午後1:30～1:45	1区・2区	町民ふれあい会館
	午後1:45～2:00	3区・5区	
	午後2:00～2:15	6区・7区	
	午後2:15～2:30	11区・12区	
5月22日 (木)	午後1:30～1:50	4区・10区	大江町役場
	午後1:50～2:10	8区	
	午後2:10～2:30	13区・蜷水	
	午後2:30～2:45	蜷水・用	
5月28日 (水)	午後1:30～1:40	柳川平・田ノ沢・矢引沢	柳川公民館
	午後2:00～2:10	沢口・中沢口・道海	克雪管理センター(旧沢口支所)
	午後2:30～2:45	貫見・黒森・小清	貫見こぶし館
	午後3:05～3:20	植山・月布	月布公民館
5月30日 (金)	午後1:40～3:55	横上・小新・十八才	旧農協橋上出張所
	午後2:00～2:15	黒沢・原・所部・堀野平	本郷南部村づくりセンター
	午後2:35～2:50	荻野・堂屋敷	荻野堂屋敷集落センター
	午後3:10～3:30	望山・上北山・梨木原・滝の沢	梨木原構造改善センター
6月11日 (水)	午後1:30～4:10	諏訪原・美郷・あおぞら	諏訪原集落センター
	午後2:10～3:50	9区	大江町役場
	午後2:10～2:40	藤田	藤田公民館
	午後3:00～3:20	木の沢	木の沢生活改善センター
6月17日 (火)	午後1:30～1:45	富沢・用	富沢構造改善センター
	午後2:05～2:20	伏熊	伏熊公民館
	午後2:40～3:00	深沢	深沢コミュニティセンター
	午後3:20～3:50	小見・月が丘	麻積水林館
6月24日 (火)	午後1:30～2:00	小湊川・市の沢	大江町保健センター
	午後2:00～2:20	下北山・下モ原・山崎	
	午後2:20～2:40	若原・みなみ	
	午後1:30～1:40	七軒地区未検者	
9月22日 (月)	午後1:50～2:00	//	貫見こぶし館
	午後2:10～2:20	本郷地区未検者	三合村づくりセンター
	午後1:30～1:45	本郷地区未検者	大江町保健センター
	午後1:55～2:40	左沢地区未検者	町民ふれあい会館
○内容／胸部レントゲン撮影による結核検診 ※申込者は検診前に問診票をお送りします(人間ドック申込者を除く)。 ※当日都合が合わない場合は、他の会場で検診を受け付けています。 ※かかりつけ医等を受診された方は、お手数ですが健康福祉課にご連絡ください。 ※人間ドックの肺がん検診と同じ「胸部X線デジタル撮影」です。 人間ドックで肺がん検診を受診する方は、こちらの結核検診を受診する必要はありません。			

予防接種

ワクチンを接種することで病気の免疫をつくり、感染や発病・重症化を予防します。

●定期接種……法律で決められている予防接種です。病気を予防するために、受けるようにしましょう。

色 の つ い て い る こ ろ が 接 種 の 目 的 時 期 (標準的な接種期間) ○印の数字は接種 回数を表します。		【接種場所方法】 西村山崎 寒河江市内の医療機関で受けられます。あらかじめ医療機関に予約をしてください。 それ以外の県内医療機関で受ける場合は「接種券」が必要ですので、事前に健康福祉課にご連絡ください。	
対象疾病・ワクチン	定期接種の 対象年齢	月 齢 ・ 年 齢 ・ 学 年	
ヒブ	2か月～ 5歳未満	2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100	① ② ③ ④
小児用肺炎球菌	2か月～ 5歳未満	2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100	① ② ③ ④
B型肝炎	1歳未満	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100	① ② ③
四種混合、五種混合	2か月～ 7歳6か月未満	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100	① ② ③ ④ ※四種混合(ジフテリア・百日せき・ポリオ・破傷風) ※五種混合(ジフテリア・百日せき・ポリオ・破傷風・ヒブ)
BCG	1歳未満	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100	①
麻疹・風しん	1期:1歳～2歳未満 2期:年長児	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100	1期① 2期①
水痘	1歳～3歳未満	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100	① ②
日本脳炎	1歳6か月～7歳6か月未満 2歳9歳～13歳未満	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100	標準的な接種期間は3歳のうちに2回、4歳のうちに1回接種(計3回)
二種混合	11歳～13歳未満 (小学6年生)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100	※二種混合(ジフテリア・破傷風)
ロタウイルス	1歳生後6週から24週まで 5歳生後6週から32週まで	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100	① ② ③
HPVワクチン (子宮頸がん)	小学6年生～高校1年生女子 (中学1年生)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100	①②③
高齢者肺炎球菌	【定期接種の対象】 ①65歳の方 ②60～64歳で、心臓・じん臓・呼吸器等の疾病で身体障害者手帳1級をお持ちの方 【接 種 回 数】1回 ※対象となる方には別途通知します。	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100	①
高齢者帯状疱疹 ワクチン	【定期接種の対象】 ①1年度内に65歳、70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、95歳、100歳になる方、および100歳以上の方 ※対象となる方には別途通知します。 ②60～64歳で、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害があり身体障害者手帳1級をお持ちの方 【接 種 回 数】1回または接種後5年以内(いずれかを接種することになります)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100	①
高齢者新型コロナウイルス感染症	【定期接種の対象】 ①65歳以上の方 ②60～64歳で、心臓・じん臓・呼吸器等の疾病で身体障害者手帳1級をお持ちの方 【接 種 回 数】毎シーズン1回 【実施期間(予定)】令和7年10月1日～令和8年1月31日	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100	①
高齢者インフルエンザ	【定期接種の対象】 ①65歳以上の方 ②60～64歳で、心臓・じん臓・呼吸器等の疾病で身体障害者手帳1級をお持ちの方 【接 種 回 数】毎シーズン1回 【実施期間(予定)】令和7年10月1日～令和8年1月31日	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100	①②③

●任意接種……任意接種は法律に基づく予防接種ではありませんが、接種費用の一部助成をしています。接種の効果と副反応を十分に理解し、医師と相談のうえ接種してください。

対象疾病・ワクチン	対象者	助成方法	助成額
おたふくかぜ	1歳～年長児	接種後すみやかに、必要書類を持参して健康福祉課で申請をしてください。 ※詳細は別途お知らせします。	3,000円(上限)/回 ※1人2回まで
子ども インフルエンザ	0歳～高校3年生 相当年齢	●指定の医療機関で接種・助成が受けられます。 ●助成を受けられない医療機関で接種をした場合は、接種後すみやかに、必要書類を持参して健康福祉課で申請をしてください。 ●実施期間(予定) 令和7年10月1日～令和8年3月31日 ※詳細は別途お知らせします。	2,500円(上限)/回/年 ※13歳未満は2回、 その他の方は1回のみ
成人の風しん 抗体検査・予防接種	○30歳～50歳(令和7年4月1日時点)の妊娠を希望している女性、その夫および同居家族(ただし、風しんにかかったことのある方、妊娠中の方、風しん予防接種を2回以上受けたことのある方を除く) ○妊婦の夫および同居家族	○30歳～50歳(令和7年4月1日時点)の妊娠を希望している女性、その夫および同居家族(ただし、風しんにかかったことのある方、妊娠中の方、風しん予防接種を2回以上受けたことのある方を除く) ○妊婦の夫および同居家族	※詳細は広報等でお知らせします。

健康診査

健診会場：総合健診センター（寒河江市大字寒河江字久保5番地）

- 申込者には、健診受診前に問診票などを個別にお送りします。
- 健診の申込み・キャンセルや指定日以外への受診日変更などは随時受け付けています。
- 国民健康保険・後期高齢者医療保険以外の健康保険加入者(40歳～74歳)は、各医療保険者が発行する特定健診の受診券が届いてから受診してください。
- 職場や学校などで実施される健診を受診する機会がない16歳から29歳の方について、若年層健診を実施しております。健康福祉課までお問い合わせください。

●人間ドック

月 日	対 象 地 区
6月12日(木)	深沢・伏熊・美郷
6月23日(月)	藤田(西原住宅・泉宮左沢アパートを除く)
6月30日(月)	13区・小見・藤田(西原住宅・泉宮左沢アパート)
7月9日(水)	5区・6区・7区・8区・10区・11区
7月31日(木)	木の沢・9区・12区
8月12日(火)	荻野・堂屋敷・月が丘・みなみ・三合田
9月26日(金)	富沢・用・小湊川
10月15日(水)	下モ原・山崎・下北山・望山・上北山・あおぞら
10月30日(木)	諏訪原・貫見・沢口・中沢口・道海・柳川平・田ノ沢・矢引沢
11月14日(金)	蜷水・梨木原・滝の沢・黒沢・原・所部
12月9日(火)	1区・2区・3区・4区
12月18日(木)	市の沢・堀野平・顔好・若原
12月24日(水)	久保・材木・橋上・小新・十八才・植山・月布・黒森・小清
1月20日(火)	予備日
○受付／午前7時～午前8時	
○内容／ご希望の検査を選んで受診できます。	
30歳以上……………特定健康診査(基本診査項目)	
胃がん検診、肺がん検診(胸部X線デジタル撮影、喀痰検査、胸部CT)・大腸がん検診、胃がんリスク個別化検査	
20歳以上の女性…子宮頸がん検診	
40歳以上……………心臓カテリス検査、腹部超音波検査、心機能マーカー	
40歳以上の女性…乳がん検診(マンモグラフィ)	
50歳以上の男性…前立腺がん検診	
30・35・40・45・50・55・60・65・70歳以上の女性…骨粗鬆症検診	
※腹部超音波検査、心機能マーカー・胃がんリスク個別化検査・前立腺がん検診・アレルギー検査は、特定健康診査を受けていただくことが条件となります。	
※胸部CTおよび喀痰細胞診は胸部X線デジタル撮影を受けていただくことが条件となります。	