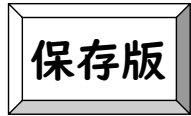


令和6年度(令和6年4月～令和7年3月)



保健事業計画

< 母子保健事業目次 >

子どもの健康

- 母子健康手帳の交付
- 妊婦健康診査・新生児聴覚スクリーニング検査・産婦健康診査
- ママ・パパ教室、赤ちゃん訪問、乳幼児健康相談、オンライン相談
- 不妊検査費・不育症検査費助成制度
- 乳幼児期に受ける定期予防接種
- 小・中学生で受ける定期予防接種・風しんワクチン予防接種費用助成
- 乳幼児健診日程表

< 成人保健事業目次 >

成人の健康

- P 1 定期予防接種 P 5
- P 1 がん検診(集団がん検診・個別がん検診) P 6
- P 1 子宮頸がん検診・肝炎ウイルス検診・生保健診・歯科健診 P 7
- P 1 相談・訪問事業・40代初めて検診応援キャンペーン・その他 P 8
- P 2 健康診査・特定保健指導・人間ドック等 P 9
- P 3 急病時の医療情報 P 10
- P 4 小川町内(外)医療機関等一覧 P 11

問合せ ココット(小川町子育て総合センター)

〒355-0316 小川町大字角山133
 ☎0493-81-6181 FAX 0493-81-6186
 ✉ogawa108@town.saitama-ogawa.lg.jp

問合せ 小川町役場 健康福祉課

〒355-0392 小川町大字大塚55
 ☎0493-72-1221 FAX 0493-74-2341
 ✉ogawa120@town.saitama-ogawa.lg.jp



母子保健事業はココットへ、
 成人保健事業は健康福祉課へ
 お問い合わせください。



子どもの健康

問合せ ココット(小川町子育て総合センター) ☎0493-81-6181

妊娠・出産から子育てまで切れ目なく皆さんを応援します!

ココットは、妊娠期から出産・子育て期にわたる様々なご相談にワンストップで応じる相談窓口です。保健師等による相談や子育てサービスの情報提供、必要な方には支援プランの作成を行い、地域の関係機関と連携しながら子育てについて一緒に考え、応援します。

母子健康手帳の交付

場 所 ココット(小川町子育て総合センター)
日 時 月～土曜日[祝日・年末年始は除く]
午前8時30分～午後5時15分
(妊婦さんにお話を伺います。時間に余裕を持ってお越しください。)
持ち物 ・妊娠(出産予定日)の確認ができるもの
・マイナンバーカード
※通知カードの場合は、本人確認ができるもの(運転免許証等)が必要です。



赤ちゃん訪問

生後4か月までの乳児のいるすべての家庭に保健師等が訪問して、体重測定や育児相談、予防接種の受け方等の説明を行います。母子健康手帳に添付されている出生連絡票(ハガキ)を送付してください。



※里帰り先での訪問を希望の場合は、ご連絡ください。

妊婦健康診査・新生児聴覚スクリーニング検査・産婦健康診査

契約医療機関(申請時にお尋ねください)での助成券(母子健康手帳交付時に申請)利用により健康診査等の費用の一部を公費で負担します。契約外医療機関の場合は償還払いとなります。
*お母さんの健康管理と赤ちゃんの健やかな発育のため、必ず受けるようにしましょう!

ママ・パパ教室

予約制

場 所 ココット(小川町子育て総合センター)
持 ち 物 母子健康手帳、筆記用具、エプロン
日 時 午前9時30分～正午
*妊娠・出産・育児について、楽しく学びましょう!!
*出産までのご予定に合わせて、年間6コースの中からお申込みください。



5月11日(土)	9月 7日(土)	令和7年 1月25日(土)
7月 6日(土)	11月 2日(土)	3月 1日(土)

オンライン相談

妊産婦さんや子育て中の方、そのご家族が対象です。詳細は小川町ホームページをご覧ください。

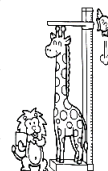
乳幼児健康相談

予約制

場 所 ココット(小川町子育て総合センター)
受付時間 午前9時30分～10時45分
対 象 児 0歳児～就学前
持 ち 物 母子健康手帳・バスタオル

身体計測、離乳食、育児に関することなど、お気軽にご相談ください。

4月 4日(木)	8月 1日(木)	12月 11日(水)
5月 2日(木)	9月 11日(水)	令和7年 1月 9日(木)
6月13日(木)	10月 3日(木)	2月 13日(木)
7月 4日(木)	11月 7日(木)	3月 11日(火)





不妊検査費・不育症検査費助成制度

小川町では、不妊検査費・不育症検査費に係る費用の一部を助成しています。詳細は小川町ホームページをご覧ください。

乳幼児期に受ける定期予防接種

問合せ ココット(小川町子育て総合センター) ☎0493-81-6181

「予防接種と子どもの健康」を必ずお読みになり、十分理解した上でお受けください

予防接種の種類		対象年齢	接種をお勧めする年齢・接種回数と間隔		注意点等
ロタウイルス	1価	生後6週0日～24週0日まで	27日以上の間隔を置いて2回接種(標準的には、初回接種を生後2か月～生後14週6日までの間で行う)		<ul style="list-style-type: none"> 最初に使用したワクチンを最後まで使用します。 生後14週6日までに初回接種を完了させることが望ましいとされており、生後15週0日以降の初回接種は安全性の観点からお勧めしません。
	5価	生後6週0日～32週0日まで	27日以上の間隔を置いて3回接種(標準的には、初回接種を生後2か月～生後14週6日までの間で行う)		
ヒブ		生後2か月～5歳未満	<p>【接種開始;生後2か月～7か月未満の場合】</p> <p>[初回接種] 1歳に至るまでに標準的には27日(医師が必要を認めるときは20日)～56日までの間隔を置いて3回接種</p> <p>[追加接種] 初回接種(3回)終了後、標準的には7か月～13か月までの間隔を置いて1回接種</p> <p>※ただし、初回2・3回目の接種は、1歳に至るまでに行うこととし、それを超えた場合は行わない。(追加接種は可)</p>		<ul style="list-style-type: none"> 接種開始年齢により接種回数が異なります。 接種開始が生後7か月以上となる場合は、ココット(小川町子育て総合センター)へご連絡ください。 
小児用肺炎球菌		生後2か月～5歳未満	<p>【接種開始;生後2か月～7か月未満の場合】</p> <p>[初回接種] 標準的には1歳に至るまでに27日以上の間隔を置いて3回接種</p> <p>[追加接種] 1歳～1歳3か月に至るまでの間を標準的な接種期間として、初回接種(3回)終了後60日以上の間隔をおいた後で、1歳以降において1回接種</p> <p>※初回2・3回目の接種は、2歳に至るまでに行うこととし、それを超えた場合は行わない。(追加接種は可)</p> <p>※初回2回目の接種は、1歳に至るまでに行うこととし、それを超えた場合は初回3回目は行わない。(追加接種は可)</p>		
B型肝炎		1歳未満	標準的には生後2か月～9か月に至るまでに27日以上の間隔を置いて2回接種後、1回目の接種から139日(20週)以上の間隔を置いて1回接種		母子感染予防のため、抗HBs人免疫グロブリンと併用してB型肝炎ワクチンの接種を受けたことがある場合は対象外となります。
四種混合		生後2か月～7歳6か月未満	1期	<p>[初回接種] 生後2か月～1歳に至るまでの間を標準的な接種期間として、20日～56日までの間隔を置いて3回接種</p> <p>[追加接種] 初回接種(3回)終了後6か月以上、標準的には1年～1年6か月までの間隔を置いて1回接種</p>	<ul style="list-style-type: none"> 四種混合は、「ジフテリア、百日咳、破傷風、ポリオ」の混合ワクチンです。 三種混合、不活化ポリオをご希望の方は、ココット(小川町子育て総合センター)へご相談ください。
BCG		1歳未満	生後5か月～8か月に至るまでを標準的な接種期間として1回接種		
水痘		1歳～3歳未満	1歳～1歳3か月に至るまでを1回目の標準的な接種期間として3か月以上、標準的には6か月～1年までの間隔を置いて2回接種		
麻しん・風しん混合		1歳～2歳未満	1期	1歳～2歳に至るまでに1回接種	
		※年長児	2期	1回接種(小学校就学前の1年間)	※【令和6年度の対象者】 2期:平成30年4月2日～平成31年4月1日生まれ
日本脳炎		※3歳～7歳6か月未満	1期	<p>[初回接種] 3歳～4歳に至るまでを標準的な接種期間として、6日～28日までの間隔を置いて2回接種</p> <p>[追加接種] 初回接種(2回)終了後6か月以上、標準的にはおおむね1年の間隔を置いて1回接種</p>	※海外への滞在などで3歳未満での接種を希望される方はココット(小川町子育て総合センター)へご相談ください。

定期予防接種の年(月)齢の考え方

満年(月)齢の考え方は、誕生日の前日をもって満年(月)齢に達したとします。1歳に至るまで、または1歳未満とは、誕生日の前日までとなります。

【例】令和6年4月1日生まれの方が、1歳に至るまで、または1歳未満までに予防接種を受ける場合は、令和7年3月31日まで接種可能です。



小・中学生等で受ける定期予防接種

問合せ ココット(小川町子育て総合センター) ☎0493-81-6181

予防接種名 種類	対象年齢	接種をお勧めする年齢・接種回数と間隔		注意点等
日本脳炎	9歳～13歳未満	2期	9歳～10歳に至るまでを標準的な接種期間として1回接種	※下記の年齢で積極的勧奨の差し控えによって接種機会を逃した方に特例措置として、不足分の接種を受けることができます。 ・平成16年4月2日～平成19年4月1日生まれの方は20歳未満(誕生日の前日)までの間、1期の不足分と2期の接種が可能です。 ・日本脳炎定期予防接種では、満16歳以上の方の接種について本人の同意で接種できます。
二種混合	11歳～13歳未満	2期	※小学6年生の方に1回接種	※【令和6年度の対象者】平成24年4月2日～平成25年4月1日生
子宮頸がん	小学6年生～ 高校1年生相当の女子	標準的には中学1年生相当の女子	<p>【サーバリックス:2価ワクチン】 標準的には1か月の間隔を置いて2回接種後、1回目の接種から6か月の間隔を置いて1回接種</p> <p>【ガーダシル:4価ワクチン】 標準的には2か月の間隔を置いて2回接種後、1回目の接種から6か月の間隔を置いて1回接種</p>	<p>・接種を希望される場合は副反応等について十分理解した上で接種してください。</p> <p>・副反応等の情報は厚生労働省ホームページにてご確認ください。</p> <p>・ワクチンの種類により接種間隔・接種回数が異なります。</p> <p>※13歳以上(中学1～高校1年生)の方の接種に保護者が同伴しない場合は、保護者の「同意書」が必要です。</p> <p>※13歳未満の方の接種に保護者以外の方が同伴する場合は「委任状」が必要です。</p>
	キャッチアップ接種 平成9年4月2日～ 平成20年4月1日 生まれの女子(性)	※子宮頸がんワクチンの積極的勧奨差し控えにより接種機会を逃した女子(性)を対象に、令和6年度(令和7年3月31日)まで、不足回数を接種することができます。	<p>【シルガード9:9価ワクチン】 初回接種開始年齢によって接種回数異なります。 15歳になるまでに受けると2回、15歳になってから受けると3回接種が必要です。</p> <p>(2回接種の場合) 標準的には6か月の間隔を置いて2回接種</p> <p>(3回接種の場合) 標準的には2か月の間隔を置いて2回接種後、1回目の接種から6か月の間隔を置いて1回接種</p>	<p>・母子健康手帳又は接種済証で接種履歴をご確認ください。</p> <p>・接種を希望される場合は、副反応等について十分理解した上で接種してください。</p> <p>・副反応等の情報は厚生労働省ホームページにてご確認ください。</p> <p>・ワクチンの種類により接種間隔・接種回数が異なります。</p> <p>・子宮頸がん定期予防接種では、満16歳以上の方の接種について本人の同意で接種できます。</p>

子どもの定期予防接種の受け方

実施期間	
持参するもの	母子健康手帳・予診票・健康保険証(体調不良で薬が処方されると必要になる場合があります。)
費用	無料
ご注意	<ul style="list-style-type: none"> ・予防接種には原則保護者の方が同伴してください。13歳未満の方の接種に保護者が同伴できない場合には、「委任状」をお書きください。 ・対象年齢を超えると、任意接種(自費)となります。 ・特別な事情や長期療養のため対象年齢での接種ができなかった場合はココット(小川町子育て総合センター)までご相談ください。 ・予防接種法の改正等により、内容に変更が生じる場合があります。



赤ちゃんを望まれる方に風しんワクチン予防接種費用の一部を助成します



先天性風しん症候群を予防するために、町では赤ちゃんを望まれる方で風しんワクチンの接種が必要な方に、接種費用の一部を助成します。なお、対象条件があります。詳しくは、小川町ホームページをご覧ください。

※先天性風しん症候群・・・免疫のない女性が妊娠初期に風しんウイルスに感染することによって、胎児に難聴や心疾患などの先天性の障害を起こすこと。

R6年度・乳幼児健診日程表

問合せ ココット(小川町子育て総合センター) ☎0493-81-6181

乳児健診(4か月児・10か月児合同実施)				幼児健診(1歳6か月児・2歳児・3歳児合同実施)			
月	日程	4か月児健診	10か月児健診	日程	1歳6か月児健診	2歳児健診	3歳児健診
受付時間	午後1時30分～時間差受付をします。(受付時間は個別に通知します。)			午後1時20分～時間差受付をします。(受付時間は個別に通知します。)			
対象児	対象児には1か月前に個人通知(問診票他)が届きます						
令和6年 4月	11日(木)	R5. 12月生	R5. 6月生	23日(火)	R4.9月1日～10月7日	R3.11月1日～11月27日	R2.11月1日～12月2日
5月	16日(木)	R6. 1月生	R5. 7月生	14日(火)	R4.10月8日～11月8日	R3.11月28日～12月21日	R2.12月3日～12月26日
6月	20日(木)	R6. 2月生	R5. 8月生	6日(木)	R4.11月9日～12月22日	R3.12月22日～R4.1月29日	R2.12月27日～R3.1月15日
7月	18日(木)	R6. 3月生	R5. 9月生	23日(火)	R4.12月23日～R5.1月4日	R4.1月30日～3月9日	R3.1月16日～2月15日
8月	22日(木)	R6. 4月生	R5. 10月生	27日(火)	R5.1月5日～2月20日	R4.3月10日～4月6日	R3.2月16日～3月14日
9月	19日(木)	R6. 5月生	R5. 11月生	5日(木)	R5.2月21日～3月28日	R4.4月7日～5月9日	R3.3月15日～4月6日
10月	10日(木)	R6. 6月生	R5. 12月生	22日(火)	R5.3月29日～4月12日	R4.5月10日～6月26日	R3.4月7日～4月22日
11月	21日(木)	R6. 7月生	R6. 1月生	12日(火)	R5.4月13日～5月26日	R4.6月27日～7月18日	R3.4月23日～5月7日
12月	19日(木)	R6. 8月生	R6. 2月生	5日(木)	R5.5月27日～6月14日	R4.7月19日～8月9日	R3.5月8日～6月17日
令和7年 1月	16日(木)	R6. 9月生	R6. 3月生	21日(火)	R5.6月15日～7月9日	R4.8月10日～8月27日	R3.6月18日～7月31日
2月	20日(木)	R6. 10月生	R6. 4月生	25日(火)	R5.7月10日～7月28日	R4.8月28日～9月18日	R3.8月1日～9月25日
3月	13日(木)	R6. 11月生	R6. 5月生	6日(木)	R5.7月29日～8月31日	R4.9月19日～10月31日	R3.9月26日～10月31日

*該当される乳幼児健診の日程に受診ください。お仕事の都合やご兄弟と一緒に受けたい等、日程変更に応じられる場合があります。ご相談ください。

*乳幼児健診を受診されない場合、お子様の健康状態を訪問等で確認させていただく場合がございます。ご了承ください。

R2 : 2020年 R3 : 2021年 R4 : 2022年 R5 : 2023年 R6 : 2024年

成人の健康 定期予防接種

問合せ 小川町役場 健康福祉課 ☎0493-72-1221

予防接種名	対象者	実施期間	実施場所	費用 (個人負担額)	接種方法等	
高齢者肺炎球菌	①65歳の方： ・令和6年度に65歳を迎える方は、誕生月の上旬に通知書を発送します。 ・令和5年度に65歳を迎えた方は、既に発送済の通知書を66歳になる誕生日の前日まで引き続き使用できます。	①65歳の誕生日の前日から66歳の誕生日の前日まで	指定医療機関	5,000円 ※生活保護受給者は、受給証提示にて無料	<ul style="list-style-type: none"> 過去に1回でも接種したことがある方は対象外です。 医療機関へ予約し、通知書と予診票(町内医療機関にあります。)、保険証(対象者②の方は診断書又は身体障害者手帳の写し等)も持参のうえ接種してください。 令和5年度に通知書を既に発送している方については、再度の個別通知は行いません。通知書の紛失、転入してきた方で接種を希望される場合は、ご連絡ください。 	
	②60～65歳未満で、心臓、腎臓、呼吸器の機能又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に重い障害(身体障害者手帳1級)がある方 ・令和6年度に60歳を迎える方は4月上旬に通知書を発送します。 ・令和5年度に60歳を迎えており、既に通知書をお持ちの方は、65歳の誕生日の前々日まで引き続き使用できます。	②60歳の誕生日の前日から65歳の誕生日の前々日まで				
高齢者インフルエンザ	①65歳以上 ②60～65歳未満で、心臓、腎臓、呼吸器の機能又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に重い障害(身体障害者手帳1級)がある方	令和6年10月中旬(予定)) 令和7年1月31日		広報等でお知らせします		<ul style="list-style-type: none"> 医療機関へ予約し予診票(町内医療機関にはあります。)と保険証を持参のうえ接種してください。 対象者②の方は診断書又は身体障害者手帳の写し等もご持参ください。
新型コロナウイルス	①65歳以上 ②60～65歳未満で、心臓、腎臓、呼吸器の機能又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に重い障害(身体障害者手帳1級)がある方	秋冬頃		広報等でお知らせします		<ul style="list-style-type: none"> 決まり次第広報等でお知らせします。
風しん	昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生まれの男性 (有効期限が令和7年3月31日まで延長されました。)	令和6年4月1日) 令和7年3月31日	無料	<ul style="list-style-type: none"> 医療機関に予約し、クーポン券と本人確認書類(マイナンバーカード、運転免許証、保険証等)を提示し、抗体検査を受けてください。 ※抗体検査の結果、十分な量の風しんの抗体がない場合に予防接種が受けられます。 クーポン券の再発行を希望する方は、健康福祉課までご連絡ください。 		
その他	<ul style="list-style-type: none"> 町外医療機関での接種をご希望の方は、小川町役場 健康福祉課までお問合せください。 町外でインフルエンザ予防接種を希望される方は、予診票を小川町役場 健康福祉課で受取るか、小川町ホームページ(www.town.ogawa.saitama.jp)からダウンロードしてご持参ください。 					




がん検診(集団検診)

問合せ 小川町役場 健康福祉課 ☎0493-72-1221

種類	対象者 (令和7年3月末時点での年齢)	実施期間	実施場所	費用(個人負担額) 生活保護受給者は受給証提示にて無料	内容 ※職場等で受診機会がない方は、健康保険の種類に関係なく受診できます
 胃がん検診	40歳～79歳	12月下旬 広報等でお知らせします	パトリア おがわ	1,000円	バリウム(造影剤)による胃部エックス線撮影
 肺がん検診	40歳以上			胸部エックス線検査 500円 喀痰検査 700円	胸部エックス線撮影 喀痰細胞診(高危険群の方) ※肺がん高危険群 50歳以上で喫煙指数(1日本数×年数)600以上の方
 大腸がん検診	40歳以上			500円	便潜血反応検査
 乳がん検診	前年度受けていない 30歳以上の女性			30歳代 500円(マンモグラフィ追加の場合は800円) 40歳以上 1,300円	視診・触診・マンモグラフィ検査 ※30歳代の方は視触診のみ、医師の判断によりマンモグラフィ追加

がん検診(個別検診)

種類	対象者 (令和7年3月末時点での年齢)	実施期間	実施場所	費用(個人負担額) 生活保護受給者は受給証提示にて無料	内容 ※職場等で受診機会がない方は、健康保険の種類に関係なく受診できます
 胃がん検診	40歳以上	令和6年 7月中旬) 令和7年 2月28日	指定 医療機関 (P11)	5,000円	バリウム(造影剤)による胃部エックス線撮影又は 胃カメラ検査
 肺がん検診	40歳以上			胸部エックス線検査 800円 喀痰検査 700円	胸部エックス線撮影 喀痰細胞診(高危険群の方) ※肺がん高危険群 50歳以上で喫煙指数(1日本数×年数)600以上の方
 大腸がん検診	40歳以上			1,000円	便潜血反応検査
 乳がん検診	前年度受けていない 40歳以上の女性			2,500円	視診・触診 マンモグラフィ検査

下記の方は胃がん検診が受けられません。

- 消化管の穿孔又は疑い・急性出血・閉塞又は疑いがある方
- 食道、胃、小腸、大腸等の開腹手術(腹腔鏡下手術も含む)を受けたことがある方
- 過去の検診で発疹等のアレルギー症状の出たことがある方
- 腎不全で現在透析中や心疾患のために水分制限を受けている方
- 慢性呼吸器疾患等で常時酸素吸入をしている方
- 重度の便秘症の方
- 妊娠中・妊娠の可能性がある方
- その他基礎疾患、当日の体調等により安全上検査が困難と判断した場合は検査をお断りすることがあります

下記の方は乳がん検診が受けられません。

- 妊娠中・妊娠の可能性がある方
- 乳房手術後1年以内、授乳中
または断乳後6か月未満の方
- 胸壁に人工物が入っている方

がん検診(集団・個別)申込方法

受付 健康福祉課窓口または郵送

※申込書兼案内チラシは広報5月号と一緒に配布予定です。
また5月上旬から町公共施設等にも設置予定です。

申込期間 5月上旬～6月中旬予定

注意事項 申込み多数の場合、抽選となります。

検診日時はご希望に添えない場合があります。


電話・FAXでは申込みできませんのでご了承ください。



←「40代初めて検診応援キャンペーン」対象事業です。
詳しくは8Pをご覧ください。

がん検診(個別検診)


問合せ 小川町役場 健康福祉課 ☎0493-72-1221

種類	対象者	実施期間	実施場所	費用	受診方法	内容
 子宮頸がん検診	20歳以上 大正・昭和の奇数年生まれ 平成の偶数年生まれ 今年4月以降に妊婦一般健康診査の子宮頸がん検診を受けた(受ける予定の方)は除く ※令和7年3月末時点での年齢	6月1日～2月28日	指定医療機関(P11)	個人負担額 1,600円 ※生活保護受給者は受給証提示にて無料	指定医療機関へ事前予約のうえ保険証を提示	・問診 ・視診 ・内診 ・頸部細胞診

注意事項

- ・職場等で受診機会がある方はご遠慮ください。機会がない方は健康保険の種類に関係なく受診できます。
- ・厚生労働省がん検診の指針により、同一人につき2年に1回の受診となっています。
- ・重複受診や対象以外の方が受診した場合、又は、検診結果で再検査・精密検査が必要な場合は全額自己負担となります。
- ・同疾患の既往歴(子宮摘出手術等)がある方・治療中又は、定期的に検査を受けている方・経過観察中の方はご遠慮ください。
- ・この検診は町外でも受けられます(P11)。


その他の健(検)診


種類	対象者	実施期間	実施場所	費用	受診方法	内容
 肝炎ウイルス検診	40歳以上 ※令和7年3月末時点での年齢	6月1日～2月28日	指定医療機関(P11)	個人負担額 900円 ※生活保護受給者は受給証提示にて無料	本人確認書類を持参し、小川町役場 健康福祉課に申し込み後、指定医療機関で保険証を提示し検査(定員あり)	・問診 ・B型肝炎ウイルス検査(HBs抗原) ・C型肝炎ウイルス検査(HCV抗体)


注意事項

※次に該当する方は対象になりません

- ・今年度町の検診以外で、肝炎ウイルス検診に相当する検査を受ける予定の方
- ・過去にB型肝炎ウイルス、C型肝炎ウイルスの検査を受けた方
- ・B型肝炎ウイルス、C型肝炎ウイルスの治療を受けている方



種類	対象者	実施期間	実施場所	費用	受診方法	内容
 生活保護受給者健康診査	生活保護受給者で40歳以上 ※令和7年3月末時点での年齢	6月1日～2月28日	指定医療機関(P11)	無 料	生活保護受給証を持参し、小川町役場 健康福祉課に申し込み後、指定医療機関で検査(定員あり)	・問診 ・血液検査 ・尿検査 ・心電図検査

種類	対象者	実施日	実施場所	費用	受診方法	内容
 歯科健診	40歳以上 ※令和7年3月末時点での年齢	広報等で案内	広報等で案内	無 料	役場へ事前申し込み、後日受診券を送付します。	・歯科健診 ・歯科保健指導

相談・訪問事業・その他

問合せ 小川町役場 健康福祉課 ☎0493-72-1221

	種類	対象者	実施期間	実施場所	費用(一部負担金)	内容	問い合わせ先
相談・訪問	こころの健康相談	こころの問題で悩んでいる方又は家族等	掲(年4回) 載(広報)	小川町役場	無料	精神科医師による相談 ※東松山保健所でも相談を受けています。 (☎22-0280 申込制)	申込制 小川町役場 健康福祉課
	健康相談	健康に関する相談のある方	通年	小川町役場	無料	保健師・管理栄養士による相談	申込不要 小川町役場 健康福祉課
	寝たきり者 歯科保健医療事業	在宅で15歳以上の寝たきりの状態又は、これに準ずる状態の方(介護保険で介護度3以上程度の方)	通年	ご自宅訪問	治療は保険診療 ※通常の自己負担があります	通院できない方を対象に、歯科医師・歯科衛生士等が、ご自宅に訪問して歯科診療や入れ歯の調整をおこないます。 運営:比企都市歯科医師会 小川町	申込制 小川町役場 健康福祉課
その他	健康長寿サポーター養成講習	県民	通年	公自各 会治地 堂会区 等館	無料	県が認定する「健康長寿サポーター養成講習」を実施し、講習修了者に「健康長寿サポーター応援ブック」を交付します。 (所要時間:約40分)	申込制 小川町役場 健康福祉課 (各地区の集会や地区組織活動等でご利用ください)

	種類	内容	問い合わせ先
その他	骨髄移植ドナー 助成費交付事業	骨髄・末梢血幹細胞の提供のために要した通院又は入院に対し助成があります。 骨髄提供が完了後、必要書類を揃えて申請してください。	小川町役場 健康福祉課
	献 血	献血バスによる献血実施日・場所・時間については、広報等でお知らせします。	小川町役場 健康福祉課
	ウォーキング連絡会 (一緒に歩こう!“ほほほ隊”)	町では、ウォーキングをとおして地域のつながり・元気なまちづくりを進めています。 各隊ウォーキング例会案内が広報に掲載されます。	例会参加、入隊希望等詳しくは各地区の隊長さんにご連絡ください。 事務局 小川町役場 健康福祉課
	40代初めて検診 応援キャンペーン	働き世代を応援するために、がん検診をはじめとした、各種検診を初めて受診された方から抽選で50名の方に地域通貨券3,000円分をプレゼント！ 対象者 小川町在住の40代の方 ※令和7年3月末時点での年齢 検 診 胃がん・肺がん・大腸がん・乳がん・子宮頸がん・肝炎ウイルス・歯科健診 条 件 ・12月末までに対象の検診のうち2種類以上の検診を初めて受診された方が対象です。 ・過去に一度でも受診された検診は対象外となります。 ※子宮頸がん検診及び乳がん検診については、過去に受診した場合でも、40代になって初めて受診した場合は対象となります。 ・地域通貨券については、令和7年2月頃に送付予定です。 ・当選者の発表は地域通貨券の発送をもって代えさせていただきます。 ・キャンペーンの当選は、お一人様一回限りとさせていただきます。	40代で初めての方限定！ 受けなきゃ損！！ 検診受診キャンペーン！ 今だけ地域通貨券3,000円分が当たる！ (抽選で50名まで)



←対象の検診に付いています！



小川町役場 健康福祉課

健康診査・特定保健指導・人間ドック等

申込み問合せ 小川町役場 ☎0493-72-1221

- ・ひとりにつき、年に一度の健診となります。
- ・医療保険加入状況や生年月日により、対象となる健診が異なりますのでご注意ください。
- ・被用者保険（小川町国保・後期以外の保険）にご加入の方は、ご自身の加入されている各医療保険者（健康保険組合、全国健康保険協会（協会けんぽ）、共済組合など）にお問合わせください。
- ・妊娠中または産後1年未満の方は受診できない場合がありますのでご注意ください。

健康保険の種類	対象者	実施期間	実施場所	費用 (一部負担金)	申込み・受診方法
小川町国民健康保険	健3 康0 診査代 30歳以上40歳未満 ※令和7年3月末時点での年齢	6月1日～2月28日	指定医療機関 (小川町内)	1,000円	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">※申込み制（定員あり）</div> ➡ <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; text-align: center;"> 健康福祉課 (小川町役場内) </div> <p>希望される方は保険証をお持ちください。</p>
	特定健康診査 40歳以上75歳未満 ※令和7年3月末時点での年齢 令和6年4月1日時点加入者で引き続き健診受診日に小川町国民健康保険に加入の方	6月1日～12月25日	指定医療機関 (比企管内)	1,000円	対象者には受診券を郵送します。 医療機関に予約をし、受診券・一部負担金・保険証を持って受診してください。
<div style="text-align: center;"> </div> <p>※令和6年4月2日以降加入者で10月31日までに加入の届出をしている方で、受診日まで継続的に小川町国民健康保険に加入している方については、申し込みにより受診できる場合もありますのでご相談ください。</p>					
高崎県後期高齢者医療	後期高齢者医療 健康診査 75歳以上 小川町で後期高齢者医療制度に加入している方（65歳以上の障害認定を受けた方で後期高齢者医療制度加入の方を含みます）	6月1日～12月25日	指定医療機関 (比企管内)	無料	対象者には受診券を郵送します。 医療機関に予約をし、受診券・保険証を持って受診してください。
	<div style="text-align: center;"> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center; background-color: #f0f0f0;"> <p>対象者には受診券を郵送します。 申込みは必要ありません。</p> </div>				
小川町国民健康保険	人間ドック 40歳以上75歳未満 ※令和7年3月末時点での年齢	【申込期間】 詳細は広報5月号に掲載	指定医療機関 (P11)	医療機関・検査項目によって異なります。 2万円を上限に助成します。	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">※申込み制（定員あり）</div> ➡ <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; text-align: center;"> 町民課 (小川町役場内) </div>
高崎県後期高齢者医療	75歳以上 後期高齢者医療健康診査の対象者と同じ	【実施期間】 6月1日～2月28日			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">※はがき・窓口による申し込みを予定しています。詳細は広報5月号に掲載します。</div> <p>(注意) 特定健康診査(後期高齢者医療健康診査)、人間ドックのどちらか一方です。保険税(料)を滞納している(世帯の)方は受けられません。定員を超えた場合は抽選となります。</p>

小川町内(外)医療機関等一覧表

医療機関等名称	所在地	電話番号	休診日	予防接種		がん検診				子宮頸がん検診	肝臓ウイルス検診	健康診査				医療機関等名称	所在地	電話番号	休診/休業日			
				高齢者予防接種	成人男性の風しん	小児定期予防接種	胃がん検診	肺がん検診	大腸がん検診			乳がん検診	その他	小川町後期高齢者医療健診	小川町国民健康保険特定健診					(国保・後期)人間ドック	生活保護受給者健康診査	がん検診
新井眼科クリニック	大塚907-1	74-1711	月・木・祝									○							R&Fつきのき歯科クリニック	東小川4-6-2	74-4600	木・日・祝
飯塚整形外科医院	大塚86-2	72-3308	木・日・祝	●								●	●	●					あづま歯科医院	小川488-2	74-5151	水・日・祝
いわほりクリニック	上横田899-2	71-6601	水・日・祝・土午後	●	▲			●				●	●	●					新井歯科医院	大塚126	73-2824	木・日・祝
内田医院	大塚149-3	72-0516	水・日・祝・土午後	●	▲			●	●			●	●	●					池田歯科医院	角山490-1	74-3020	水
大野クリニック	小川491	74-1868	日・祝・火午後	●	▲	▲	●	●				◎	●	●					いとう歯科クリニック	増尾120	72-0133	木・祝・第2日
小川赤十字病院	小川1525	72-2333	土・日・祝・5月1日	●	●		▲	●	●	●	●	◎	●	●					おかだ歯科・矯正歯科	青山854-1	81-4158	火・祝・第2・4日
木下医院	大塚660	72-0375	月・木・祝	●	●	▲		●				●	●	●					小熊歯科矯正医院	大塚24	72-0212	水・日・祝・金午後
宏仁会小川病院	原川205	73-2750	日・祝・水午後	●	●			●	●			●	●	●					高野歯科医院	大塚537	73-0107	木・日・祝
小林内科医院	大塚930-1	81-3902	日・祝・火木土午後	●								●	●	●					さいとう歯科医院	増尾4-1	71-5211	月・日・祝
さくら整形外科クリニック	みどりが丘2-10-4	71-6411	木・日・祝									◎	●	●					坂本歯科医院	大塚76-1	74-2281	日・祝・土午後
さつき内科クリニック	小川471-1	71-6050	水・日・祝・土午後	●	●							◎	●	●					高橋歯科クリニック	大塚918-1	72-1588	木・日・祝
真田医院	みどりが丘2-2-2	72-8020	木・日・祝・土午後	●	●	▲		●	●			●	●	●					土岐歯科クリニック	青山1314-3	72-6502	木・日・祝
耳鼻咽喉科野崎医院	大塚1149-1	72-0389	木・日・祝・土午後	●								●	●	●					中村歯科医院	大塚52	73-2760	木・日・祝
鈴木医院	腰越1194-3	72-1215	木・日・祝・土午後	●	●	▲						●	●	●					前田歯科医院	大塚26	72-0346	木・日・祝・土午後
瀬川病院	大塚30-1	72-0328	日・祝・木午後	●	●		▲	●	●			◎	●	●					みどりが丘歯科医院	みどりが丘2-2-1	74-6480	木・日・祝
竹澤診療所	靱負600-1	74-1117	日・祝	●	●	▲	▲	●	●			●	●	●					わたなべ歯科医院	東小川3-10-21	72-3425	木・日・祝
田嶋医院	青山852-1	72-0138	ホームページ等を御確認ください	●															いずみ接骨院	小川721-4	73-2328	木土日午後
田中眼科医院	大塚1180-1	72-0304	水・日・祝									○							第2いずみ接骨院	腰越174-1	72-5010	水・日・祝
中村産婦人科	大塚1176-1	72-0373	日・祝	●	●	▲				●	●	●	●	●					小川町整骨院	大塚1151-1洪ビル101	71-6889	臨時休業有・年末年始等
野崎医院	青山1439	72-0101	木・日・祝	●	●		▲	●				●	●	●					せきね接骨院	小川889-1	72-8494	日・祝・土午後
パークヒルクリニック	東小川3-9-1	74-4125	木・日・祝	●	●	▲		●	●			●	●	●					利根田整骨院	大塚102	72-0067	日・祝
原医院	大塚86	72-0362	水・木・日・祝	●	●			●				●	●	●					とも接骨院	上横田931-5	81-3688	日・祝・土午後
みやぎクリニック	大塚285	72-2233	木・日・祝	●	●	▲				●	●	●	●	●					ひかり接骨院	中爪553	59-9093	日・祝・土午後
柳澤医院	大塚21-7	72-0024	火・木・祝・第2・4日・その他日午後	●	●	▲	▲	●	●			●	●	●					松田整骨院	小川264-1	72-0003	日・祝・水午前11時まで
				●	●	▲	▲	●	●			●	●	●					やまぎ接骨院	大塚225-3	53-4878	日・祝・土午後
				●	●	▲	▲	●	●			●	●	●					阿久沢治療院	下里1104-2	72-5550	年末年始
				●	●	▲	▲	●	●			●	●	●					はりきゆう高野治療院	小川379-4	72-0848	木・日・祝
				●	●	▲	▲	●	●			●	●	●					アイン薬局小川町店	小川1520	72-4193	日・祝
				●	●	▲	▲	●	●			●	●	●					あずさ薬局	小川468-1	71-6522	水・日・祝・土午後
				●	●	▲	▲	●	●			●	●	●					市川薬局	小川497-11	72-0159	日・祝
				●	●	▲	▲	●	●			●	●	●					ウエルシア薬局小川腰越店	腰越447-1	71-5818	日・祝
				●	●	▲	▲	●	●			●	●	●					ウエルシア薬局小川町2号店	小川1227	71-1206	日・祝
				●	●	▲	▲	●	●			●	●	●					えびす堂薬局	大塚96-3	81-7620	木・日・祝
				●	●	▲	▲	●	●			●	●	●					大河堂薬局	青山1471	72-4600	木・日・祝
				●	●	▲	▲	●	●			●	●	●					オオツカ薬局	大塚913-1	81-4141	祝
				●	●	▲	▲	●	●			●	●	●					おがわまち薬局	大塚32-7	72-2088	日・祝
				●	●	▲	▲	●	●			●	●	●					おがわまち薬局日赤前店	小川1520-4	71-5552	土・日・祝
				●	●	▲	▲	●	●			●	●	●					小川薬剤師会薬局	小川713-5	74-6623	日・祝・土午後
				●	●	▲	▲	●	●			●	●	●					カネミ薬局	大塚1151-7	72-0816	第1・3日・祝
				●	●	▲	▲	●	●			●	●	●					けやき薬局	大塚1182	72-7828	水・日・祝
				●	●	▲	▲	●	●			●	●	●					シマダ薬局	高谷1165-6	73-1326	日・祝・水土午後1時
				●	●	▲	▲	●	●			●	●	●					早川薬局	大塚227-4	74-2426	日・祝
				●	●	▲	▲	●	●			●	●	●					東小川薬局	東小川3-9-3	74-6646	日・祝
				●	●	▲	▲	●	●			●	●	●					松島薬局	大塚148-1	73-2827	日・祝
				●	●	▲	▲	●	●			●	●	●					ミドリ薬局	みどりが丘2-10-1	71-3120	日・祝

※表の見方 ●は実施、▲は一部不可、◎特定健診・眼底健診同時実施、○眼底健診のみ実施
(眼底健診は小川町国民健康保険特定健康診査でのみ実施します。)

【乳がん検診町外指定医療機関】 【子宮頸がん検診町外指定医療機関】 【人間ドック町外指定医療機関】

医療機関等名称	所在地	電話番号	医療機関等名称	所在地	電話番号	医療機関等名称	所在地	電話番号
新井クリニック	東松山市	35-5550	霞沢産婦人科医院	東松山市	22-0210	埼玉成恵会病院	東松山市	23-0277
埼玉成恵会病院	東松山市	23-1221	吉田産婦人科内科	東松山市	24-1002	(健康管理センター)		
シャローム病院	東松山市	25-2979	渡辺産婦人科	嵐山町	62-5885	東松山医師会病院	東松山市	25-0232
東松山医師会病院	東松山市	25-0232	健診センター			健診センター		
森田クリニック	吉見町	53-2220	市川クリニック	滑川町	61-0880	東松山市立市民病院	東松山市	24-6111
			エンゼルクリニック	滑川町	61-0123	(人間ドック健診室)		
						野崎クリニック	嵐山町	61-1810

※休診日の変更や診療科目・時間については各医療機関等にお問い合わせください。

※実施医療機関等は変更になる場合があります。