

令和6(2024)年度 東大和市健康づくりカレンダー

発行・お問合せ

東大和市健康いきいき部健康推進課(東大和市立保健センター)
〒207-0015 東大和市中中央3-918-1 TEL042-565-5211/Fax042-561-0711
※受付時間:月曜～金曜 午前8時30分～午後5時(土日・祝日を除く)
ホームページURL <https://www.city.higashiyamato.lg.jp/kenkofukushi/kenkoiryo/1002689.html>



【令和6年3月作成】※記載の日程等は変更する場合があります。必ず市報や市ホームページ等でご確認ください。 ※一部を除き、無料で受診するためには申込みが必要です。

事業名 ◆(健)検内容・項目	対象者 (元号(西暦)年月日生)	専用はがき	申込方法	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	健(検)診実施場所 / その他
成人健康診査(若年層) ◆問診・身体計測・血圧測定・血液検査・尿検査等	20～39歳 (昭和60(1985)年4月2日～平成17(2005)年4月1日生)	—	はがき・窓口・電子申請	前期申込 4/15～5/8		受診期間 6/1～6/30	後期申込 8/15～9/8		受診期間 10/1～10/31							東大和市・小平市・武蔵村山市の指定医療機関
成人健康診査(無保険者等) ◆問診・身体計測・血圧測定・血液検査・尿検査等	40歳以上で無保険等の方 (昭和60(1985)年4月1日以前生)	—	※対象者には5月下旬頃に別途通知します。 申込不要			受診期間 6/1～7/31	※肝炎ウイルス検診同時実施あり。市の肝炎ウイルス検診を受けたことがない方は健診受診時にお申し出ください。								東大和市・小平市・武蔵村山市の指定医療機関	
同時実施 大腸がん検診	40・45・50・55・60・65歳で成人健康診査を受診する方	—	申込不要 希望者は医療機関に直接お申し出ください。			受診期間 6/1～7/31										市内指定医療機関
前立腺がん検診	男性のみ 50歳以上で成人健康診査を受診する男性 (昭和50(1975)年4月1日以前生)	あり	はがき・窓口・電子申請	申込 4/15～5/8		受診期間 6/1～7/31										東大和市・小平市・武蔵村山市の指定医療機関
特定健康診査 ◆問診・身体計測・血圧測定・血液検査・尿検査等	東大和市国民健康保険被保険者(4月1日時点での加入者)のうち、40～75歳未満の方 【問合せ窓口】保険年金課 ☎042-563-2111 内線1030	—	申込不要 対象者には受診券を送付します。(誕生日ごとに送付月が異なります)			受診期間 6月中旬～12/20 ※受診期間は誕生日により異なります。		※肝炎ウイルス検診同時実施あり。市の肝炎ウイルス検診を受けたことがない方は健診受診時にお申し出ください。						東大和市・小平市(※)・武蔵村山市の指定医療機関 ※小平市は7月から10月未まで		
同時実施 大腸がん検診	40・45・50・55・60・65歳で特定健康診査を受診する方	—	申込不要 希望者は医療機関に直接お申し出ください。			特定健康診査の有効期限と同期間 ※受診期間は誕生日により異なります。								市内指定医療機関		
前立腺がん検診	男性のみ 50歳以上で特定健康診査を受診する男性 (昭和50(1975)年4月1日以前生)	あり	はがき・窓口・電子申請	申込 4/15～5/8		特定健康診査の有効期限と同期間 ※受診期間は誕生日により異なります。								東大和市・小平市(※)・武蔵村山市の指定医療機関 ※小平市は7月から10月未まで		
後期高齢者医療健康診査 ◆問診・身体計測・血圧測定・血液検査・尿検査等	後期高齢者医療制度の被保険者 ※施設等に在所の方は対象外となる場合があります。 【問合せ窓口】保険年金課 ☎042-563-2111 内線1028	—	申込不要 対象者には受診券を送付します。(誕生日ごとに送付月が異なります)			受診期間 6月中旬～2/28 ※受診期間は誕生日により異なります。		※肝炎ウイルス検診同時実施あり。市の肝炎ウイルス検診を受けたことがない方は健診受診時にお申し出ください。						東大和市・小平市(※)・武蔵村山市の指定医療機関 ※小平市は7月から翌年1月未まで		
同時実施 前立腺がん検診	男性のみ 後期高齢者医療健康診査を受診する男性	あり	はがき・窓口・電子申請	申込 4/15～5/8		後期高齢者医療健康診査の有効期限と同期間 ※受診期間は誕生日により異なります。								東大和市・小平市(※)・武蔵村山市の指定医療機関 ※小平市は7月から翌年1月未まで		
肝炎ウイルス検診(節目) ◆問診・血液検査(B型肝炎ウイルス検査)	節目年齢: 40・45・50・55・60歳で未受診の方 昭和39(1964)年4月2日～昭和40(1965)年4月1日生 昭和44(1969)年4月2日～昭和45(1970)年4月1日生 昭和49(1974)年4月2日～昭和50(1975)年4月1日生 昭和54(1979)年4月2日～昭和55(1980)年4月1日生 昭和59(1984)年4月2日～昭和60(1985)年4月1日生	—	はがき・窓口・電子申請	申込 5/15～6/8		受診期間 7/1～9/30								東大和市・小平市・武蔵村山市の指定医療機関		
肝炎ウイルス検診(一般) ◆問診・血液検査(B型肝炎ウイルス検査)	40歳以上(昭和60(1985)年4月1日以前生)で未受診の方 ※節目年齢の方は節目枠で申込みしてください。	—	はがき・窓口・電子申請					申込 11/15～12/8		受診期間 1/4～2/28					東大和市・小平市・武蔵村山市の指定医療機関	
骨粗しょう症検診 ◆問診・骨量測定検査	女性のみ 40・45・50・55・60・65・70歳の女性 昭和29(1954)年4月2日～昭和30(1955)年4月1日生 昭和34(1959)年4月2日～昭和35(1960)年4月1日生 昭和39(1964)年4月2日～昭和40(1965)年4月1日生 昭和44(1969)年4月2日～昭和45(1970)年4月1日生 昭和49(1974)年4月2日～昭和50(1975)年4月1日生 昭和54(1979)年4月2日～昭和55(1980)年4月1日生 昭和59(1984)年4月2日～昭和60(1985)年4月1日生	—	はがき・窓口・電子申請			申込 9/15～10/8		受診期間 11/1～1/31								市内指定医療機関
成人歯科健康診査 ◆問診・口腔内診査	30・40・50・60・70歳 昭和29(1954)年4月2日～昭和30(1955)年4月1日生 昭和39(1964)年4月2日～昭和40(1965)年4月1日生 昭和49(1974)年4月2日～昭和50(1975)年4月1日生 昭和59(1984)年4月2日～昭和60(1985)年4月1日生 平成 6(1994)年4月2日～平成 7(1995)年4月1日生 76・80・85歳の無保険等の方 昭和14(1939)年4月2日～昭和15(1940)年4月1日生 昭和19(1944)年4月2日～昭和20(1945)年4月1日生 昭和23(1948)年4月2日～昭和24(1949)年4月1日生 ※施設等に在所の方は対象外となる場合があります。 【問合せ窓口】保険年金課 ☎042-563-2111 内線1028	—	電話・窓口 ※今年度30歳の方には受診券を送付しますので、申込みは不要です。	申込 5/10～6/7		受診期間 7/1～1/31								市内指定歯科医療機関		
後期高齢者医療 歯科健康診査 ◆問診・口腔内診査	76・80・85歳の後期高齢者医療制度の被保険者の方 昭和14(1939)年4月2日～昭和15(1940)年4月1日生 昭和19(1944)年4月2日～昭和20(1945)年4月1日生 昭和23(1948)年4月2日～昭和24(1949)年4月1日生 ※施設等に在所の方は対象外となる場合があります。 【問合せ窓口】保険年金課 ☎042-563-2111 内線1028	—	電話・窓口													
胃がんリスク検査 ◆問診・血液検査(ピロリ菌抗体等)	40歳～74歳で未受診の方 (昭和25(1950)年4月2日～昭和60(1985)年4月1日生まれ)	あり	はがき・窓口・電子申請	前期申込 4/15～5/8	前期受診期間 6/1～7/31		後期申込 9/15～10/8		後期受診期間 11/1～12/28						東大和市・小平市・武蔵村山市の指定医療機関	
胃がん検診 ◆問診・バリウムによるエックス線検査	35歳以上 (平成2(1990)年4月1日以前に生まれた方)	あり(前期のみ)	はがき・窓口・電子申請	前期申込 5/15～6/8		前期受診期間 保健センター(検診車) 7/24・25 8/7・8・9・13・14・15・16		後期申込 10/15～11/8		後期受診期間(予定) 保健センター(検診車) ※詳しくは10/15以降に市報・ホームページ等でご確認ください。						保健センター
肺がん検診 ◆質問・胸部エックス線撮影・喀痰細胞診 ※喀痰細胞診は質問で必要と判断された方のみ	40歳以上 (昭和60(1985)年4月1日以前に生まれた方) ※希望者は 大腸がん検診 も同時に受けられます。	あり(前期のみ)	はがき・窓口・電子申請	前期申込 4/15～5/8	前期受診期間 保健センター(検診車) 6/27・29 7/3・18		後期申込 8/15～9/8		後期受診期間(予定) 保健センター(検診車) ※詳しくは8/15以降に、市報・ホームページ等でご確認ください。						保健センター	
子宮頸がん検診(隔年検診) ◆問診・子宮頸部の細胞検査	女性のみ 20歳以上の女性 (平成17(2005)年4月1日以前に生まれた方) ※昨年度(令和5年4月1日～令和6年3月31日)に受診した方は申込みできません。	あり	はがき・窓口・電子申請 ※今年度21歳の方には無料クーポン券を送付しますので、申込みは不要です。	前期申込 4/15～5/8		前期受診期間 6/1～7/31		後期申込 11/15～12/8		後期受診期間 1/4～2/28						市内指定医療機関
乳がん検診(隔年検診) ◆問診・乳房エックス線撮影(マンモグラフィ)	女性のみ 40歳以上の女性 (昭和60(1985)年4月1日以前に生まれた方) ※昨年度(令和5年4月1日～令和6年3月31日)に受診した方は申込みできません。	あり	はがき・窓口・電子申請 ※今年度41歳の方には無料クーポン券を送付しますので、申込みは不要です。	前期申込 5/15～6/8		前期受診期間 東大和病院附属セントラルクリニック 8/1～10/28 (月・木・金・土 午後のみ) 保健センター(検診車) 8/17・19・21・22・28・29・30・31 9/11・12		後期申込 10/15～11/8		後期受診期間 東大和病院附属セントラルクリニック 1/4～2/22 (月・木・金・土 午後のみ) 保健センター(検診車) 1～2月頃を予定。 詳しくは10/15以降に市報・ホームページ等でご確認ください。						保健センター 東大和病院附属セントラルクリニック
大腸がん検診【単独】 ◆問診・便潜血検査(2日分の採便)	40歳以上 (昭和60(1985)年4月1日以前に生まれた方)	あり	はがき・窓口・電子申請 ※肺がん検診と同時実施希望の方は、肺がん検診でお申し込みください。	前期申込 6/15～7/8		前期受診期間 8/1～9/30		後期申込 10/15～11/8		後期受診期間 12/1～2/28						市内指定医療機関
前立腺がん検診【単独】 ◆問診・PSA(血液)検査	男性のみ 50歳以上の男性 (昭和50(1975)年4月1日以前に生まれた方)	あり	はがき・窓口・電子申請	申込 7/15～8/8		受診期間 9/1～9/30								東大和市・小平市・武蔵村山市の指定医療機関		
結核住民検診 ◆胸部エックス線撮影	18歳以上 (※65歳以上の方も受けられます。) (平成18(2006)年4月1日以前に生まれた方)	—	電話・窓口	申込 5/7～31	検診日 6/20	申込 10/15～11/15		検診日 12/4	申込 1/8～2/7	検診日 2/20					保健センター	

健康教室・健康相談	事業名	対象者、内容など	開催日	事業名	対象者、内容など	開催日
	生活習慣病予防教室	市内在住のおおむね64歳までの方 / 要申込 / 全3回 ◆生活習慣病予防のために大切な講話や運動、食事のことについて学ぶ	①第1回:6/10(月)PM、第2回:6/13(木)PM、第3回:6/20(木)PM ②第1回:12/4(水)PM、第2回:12/11(水)PM、第3回:12/16(月)PM	成人健康相談(専門職による相談)	市内在住の20歳以上の方 / 予約不要 ◆食事、身体活動、禁煙、適正飲酒、歯科などの生活習慣に関する相談	4/5(金)PM、6/7(金)AM、8/2(金)PM、10/4(金)AM、12/6(金)AM、2/7(金)AM
	いきいきヘルシー教室	市内在住のおおむね64歳までの方 / 要申込 / 全2回 ◆テーマに合わせた運動、歯科・栄養講話など	①第1回:5/27(月)PM、第2回:6/6(木)PM ②第1回:2/6(木)PM、第2回:2/13(木)PM	こころの健康相談(専門医による相談)	市内在住の方 / 要予約 ◆精神科専門医によるこころの健康に関する相談	4/3(水)AM、6/5(水)AM、7/3(水)AM、8/7(水)AM、9/4(水)PM、10/2(水)AM、11/6(水)AM、12/4(水)AM、2/5(水)AM、3/5(水)AM ※詳細は市報をご覧ください。
	女性のいきいき健康教室	市内在住のおおむね64歳までの女性 / 要申込 ◆テーマに合わせた運動、保健・栄養講話など	9/12(木)PM、3/13(木)PM	献血	市役所会議棟前にて実施 日本赤十字社ホームページから事前予約可能	5/24(金)、9/26(木)、1/30(木) (時間)10:00～12:00/13:30～16:00
	男性の料理教室	市内在住のおおむね64歳までの男性 / 要申込 ◆楽しく家庭でも作りやすい簡単な料理の調理実習(初心者歓迎)	5/1(水)AM、3/8(土)PM	糖尿病等重症化予防プログラム	国民健康保険被保険者で、生活習慣を起因とした糖尿病等の治療をしている方の中から、対象の方へ通知を送付します。	8～9月から開始 【問合せ】保険年金課 ☎042-563-2111(内線1030)
	食育推進事業	市内在住の方 / 要申込 ◆食への関心や理解を深めるための食育講話、調理実習、試食など	6/27(木)AM、12/19(木)PM	POINT 健(検)診のお申込みは、とじこみの「専用はがき」または「電子申請」を使うと便利です! 専用はがきを複数ご希望される方は、保健センターの窓口にお越しください。 市ホームページでも申込み用書式を掲載しています。		健(検)診の電子申請はこちらから ▶▶▶ https://www.city.higashiyamato.lg.jp/kenkofukushi/kenkoiryo/1002765/1008243.html
	栄養教室	市内在住の健康づくりのための食生活を知りたい方・そのご家族 / 要申込 ◆栄養講話、栄養相談、試食など	8/1(木)PM、1/15(水)PM			



母子保健事業

※令和6年3月時点の予定です。
※日時等変更となる場合がございますので、
市報や市ホームページで必ずご確認ください。



母子健康手帳を
取りに来られる方へ

■事前予約制です。
来所前にお電話で
ご予約ください。
■本人確認書類(免許
証・マイナンバーカード
等)を忘れずにお持ち
ください。

※他市から転入される
方も来所による届出
が必要です。

事業名	対象者	内容
母子健康手帳の交付	医師の診断を受け、赤ちゃんの心拍が確認できた方	妊娠届出書を提出された方に母子健康手帳(母子バッグ)を交付します。※事前予約制のため、来所前にお電話ください。
両親学級	妊婦とその家族	産前産後の生活、歯科、栄養、体操、沐浴実習など4日間コース
妊婦健康診査		母子健康手帳交付時に受診票(14回分)をお渡しします。都内の指定医療機関で受診してください。
妊婦歯科健康診査	妊婦	母子健康手帳交付時に健康診票をお渡しします。市内の指定医療機関で受診してください。
妊婦訪問		安心して出産ができるよう、助産師や保健師が訪問し、体調や出産に関することなどの相談をお受けします。

★ 出生通知票の提出をお願いします。

事業名	対象者	内容
新生児産婦訪問 (こんにちは赤ちゃん事業)	生後4か月を迎える日までの乳児のいる全家庭	安心して育児ができるよう、助産師や保健師が訪問し、お母さんの体調や赤ちゃんの体重測定、育児のことなどの相談をお受けします。
産後ケア事業	以下の全てに当てはまるお母さんと乳児 1. 東大和市民 2. 産後1年未満のお母さんと乳児 3. 周囲の方から十分な支援をうけられない方 4. 体調不良や授乳・育児に不安のある方	出産後にサポートが必要な母子の方が、助産師などの専門家から育児手技への支援・相談、授乳指導、沐浴指導などのケアやアドバイスなどが受けられる事業です。

★ 会場:保健センター

健診名	対象年齢	内容	通知時期	令和6年												令和7年					
				4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	1月	2月	3月			
3~4か月児健康診査	3か月~5か月未満	・問診 ・計測 ・診察 ・個別相談 (保健・栄養・ 歯科等)	対象となる 健診月の 前月中旬に 個別通知	5	17	7	12	2	13	4	15	6	17	7	21	17	7	21			
1歳6か月児健康診査	1歳6か月~2歳未満			23	14	4	2	30	3	24	12	3	24	14	4	11	14	4	11		
3歳児健康診査	3歳~4歳未満			19	10	14	5	6	27	18	8	29	20	10	14	7	28	10	14	7	28
5歳児健康診査	5歳~6歳未満			9	7	11	9	6	10	1	29	5	10	7	18	4	25	7	18	4	25
				28	25	23	27	10	1	29	5	10	7	18	4	25	28	25	23	27	

※6~7か月、9~10か月児健康診査は都内指定医療機関で実施します。受診票は、3~4か月児健康診査でお渡しします。

事業名	対象者	内容	申込方法	令和6年												令和7年		
				4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	1月	2月	3月
計測	就学前までの乳幼児	身長・体重の測定	不要	4	2	6	4	1	5	3	7	5	9	6	6	9	6	6
さくらんぼの会	多胎児(双子など)と保護者	育児相談	市報掲載後 電話・窓口 申込	25		12		19		23		13		12			12	
イルカの会	35歳以上で第一子を出産された方(詳細は市報)		8		10		9		13		8		17			17		
かんがるーの会	発育や運動発達に心配や不安のあるお父さんと保護者		不要	9	13		8	12		14	12		13	13			13	

事業名	対象者	内容	申込方法	令和6年												令和7年		
				4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	1月	2月	3月
初めての離乳食講習会	4~6か月の乳児と保護者	講話と実演、試食等	市報掲載後 電話・窓口 申込	11	9	20	25	29	25	10	14	12	16	20	12	16	20	12
簡単に作れる離乳食講習会	7~11か月の乳児と保護者	18		22	12	18		19	24	21	26	30	27	27		27		
幼児食講習会	1歳6か月~3歳までの幼児と保護者	16						31					5	5				
親子料理教室	小学生の親子						22							26	26			
食育推進事業	小学4年生~中学生					31								27	27			

★ 日程は歯科医師の都合により予告なく変更する場合がございます。

事業名	対象者	内容	申込方法	令和6年												令和7年				
				4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	1月	2月	3月		
むし歯予防教室	1歳~1歳6か月頃の幼児と保護者	むし歯予防の話 食生活の話 仕上げ磨きの練習等	電話・ 窓口 申込 (随時)	A	M	15		24		11		27		22		10				
幼児歯科健康診査	1歳6か月児健診後~未就学児	歯科健診 歯みがき指導 フッ素塗布等		A	M	8	13	3	1	5	2	7	11	2	6	10	3			
スマイルクラス (4・5歳児歯みがき教室)	4歳児・5歳児と保護者	歯科医師の講話 歯科健診 歯みがき練習等		P	M	25	22	27	17	18	16	1	18	24	17	19				
				A	M					25	19					23				

制度名	対象者	内容
東京都 大気汚染医療費助成	新規に申請する場合は、以下の全項目に該当する18歳未満の方 ・気管支ぜん息、ぜん息性気管支炎、肺炎しめにかかっている方 ・東京都内に引き続き1年以上住所を有する方 ・申請日以降喫煙しない方 ・健康保険等に加入し、他の医療給付制度を受けていない方	・大気汚染の影響と推定される疾病にかかり、一定の要件を満たす方に医療費を助成する東京都の制度です。 ・認定期間満了後も引き続き助成を受けるためには、有効期間満了の1か月前程に市窓口で更新手続きが必要です。 ・上限6,000円の自己負担があります。
東大和市不妊検査、 不育症検査及び 不妊治療に係る 医療費助成	・東京都不妊検査及び一般不妊治療費助成、東京都不育症検査助成、東京都特定不妊治療費助成または東京都特定不妊治療費(先進医療)助成の交付決定を受けた方で、1回の治療にその助成金を超える費用がかかった方 ※東京都に助成申請した日から東大和市に申請する日まで、継続して市内に住所を有している方に限ります。	・不妊検査、不育症検査及び不妊治療を受ける方に対して、その経済的負担の軽減を図るため、東京都が実施している助成制度に加え、市が治療費の一部を助成します。 申請方法等詳しくは市ホームページをご覧ください。東大和市立保健センターまでお問合せください。

東大和市出産・子育て応援事業



国の出産・子育て応援交付金事業の開始に伴い、妊産婦に寄り添いながら相談に応じる伴走型相談支援と、妊娠時・出産時にギフト支給を行う経済的支援を一体的に実施します。

(1)伴走型相談支援
保健師等の看護職が行う、出産から育児までの一貫した面談等による相談支援
(2)経済的支援
妊娠時・出産時にそれぞれ支給するギフト

対象者
① 妊娠届出のあった方
② 出産した方

ギフト支給要件
①の方については
妊娠届出時等に面談を行い、申請書及びアンケートを提出した方
②の方については
新生児訪問時等に申請書を提出した方

※詳細は、市ホームページをご覧ください。
URL <https://www.city.higashiyamato.lg.jp/kenkofukushi/kenkoiryo/1002851/1007611.html>

東大和市子育て応援アプリ

健診・予防接種などの子育て情報をお手持ちのスマートフォンから簡単に確認することができます。

URL: <https://higashiyamato.city-hc.jp>



休日・夜間等の医療機関案内

東大和市休日急患診療所(内科・小児科の初期救急診療)	
診療日	日曜・祝日・年末年始(12月29日~1月3日)
診療科目	内科、小児科
受付時間	午前10時~午前11時45分/午後1時~午後3時45分
所在地	東大和市立野1-16-1
電話番号	042-564-8181(診療日のみ)
診療案内	◆事前予約制です。受診前に必ず電話予約をお願いします。 ◆保険証や医療証などをお持ちの方は忘れずにご持参ください。なお、マイナンバーカードの保険証利用はできません。 ◆詳細は市ホームページをご覧ください。

祝日等歯科応急診療事業

診療日 (祝日・ 年末年始)	令和6年												令和7年		
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	1月	2月	3月
29	3		15	12	16	14	4	29	1	11	20				
	4				23		23	30	2	24					
	6							31	3						
										13					
受付時間	午前9時30分~午後4時														
診療場所	東大和市歯科医師会会員の歯科医師による輪番制のため、各日で医療機関が異なります。市報をご確認ください。														
診療受付	◆受診前に必ず歯科医療機関へ電話連絡をお願いします。 ◆保険証や乳幼児医療証などをお持ちの方は必ずご持参ください。														

小児初期救急平日夜帯診療事業(15歳以下)

東大和病院	
所在地	東大和市南街1-13-12
診療日	火・水・金曜日(祝日は除く)
電話番号	042-562-1411
受付時間	午後7時~午後9時30分
ご案内	◆診療に関する詳細は、東大和病院ホームページをご覧ください。 ◆保険証や乳幼児医療証などをお持ちの方は必ずご持参ください。

24時間医療機関案内

〈都内の医療機関・薬局の場所などが検索できます〉 東京都医療機関・薬局案内サービス「ひまわり」	
電話番号	03-5272-0303
ファックス	03-5285-8080(聴覚障害者専用)
URL	https://www.himawari.metro.tokyo.jp/qa13/qaqo/rt/tomintop/

〈救急車を呼ぶか、病院へ行くか判断に迷ったら〉
東京消防庁救急相談センター

24時間
年中無休 **#7119** 繋がらない場合はこちら **042-521-2323**

子供の健康相談室(小児救急相談)

プッシュ
回線 **#8000** 実施時間帯 平日 18:00~翌8:00
土日祝 8:00~翌8:00

こどもの救急
(ウェブサイト) URL <http://kodomo-qa.jp>

こどもの定期予防接種



予防接種名	公費対象の接種期間	接種回数	予診票 送付時期
ロタウイルス	ロタリックス 出生6週~24週	2回	2か月になる前月末
	ロタテック 出生6週~32週	3回	
B型肝炎	1歳未満	3回	2か月になる前月末※1
小児の肺炎球菌	2か月~5歳未満	4回	2か月になる前月末
ヒブ	2か月~5歳未満	※接種開始月齢等により回数が変わります。	
四種混合 ジフテリア・破傷風 ・百日せき・ポリオ	2か月~7歳6か月未満	4回	2か月になる前月末
五種混合 四種混合+ヒブ	2か月~7歳6か月未満 ※令和6年4月1日から、五種混合が定期接種に位置づけられました。	4回	2か月になる前月末
BCG (結核)	1歳未満	1回	5か月になる前月末※1
水痘 (水ぼうそう)	1歳~3歳未満 ※水痘罹患済の方は対象外	2回	1歳になる前月末
麻しん・風しん (MR)	1期 1歳~2歳未満	1回	1歳になる前月末
	2期 小学校入学前の1年間 平成30年4月2日~ 平成31年4月1日生まれ	1回	令和6年3月末
日本脳炎	1期 6か月~7歳6か月未満	3回	3歳になる前月末※1
	2期 9歳~13歳未満	1回	9歳になる前月末
特例	対象者 平成16年4月2日~平成19年4月1日生まれ ・第1期、第2期ともに20歳未満まで接種できます。 ・18歳になる年度に第2期未接種の方を対象に予診票を送付しています。		
二種混合 ジフテリア・破傷風	11歳~13歳未満	1回	11歳になる前月末
ヒトパピローマ ウイルス (HPV)	小学6年生~高校1年生 相当の年齢の女性※2	3回	中学校に入学する年の3月末

大人の定期予防接種



※下記の他に、任意接種としておたふくかぜ・带状疱疹などの予防接種があります。接種を希望される方は、主治医にご相談ください。
※带状疱疹の費用助成については、市報・市ホームページでお知らせします。

予防接種名	対象者	接種期間	通知時期	接種費用	備考
高齢者の肺炎球菌	①接種当日65歳の方 ②60歳以上65歳未満の方で心臓、腎臓、呼吸器等に障害者手帳1級程度の障害がある方で、接種を希望する方 ①、②ともに今までに接種を受けたことがない方	①65歳の誕生日の前日から 66歳の誕生日の前日まで	①65歳になる前月末	自己負担分を一部公費助成します。	・接種経験がある場合は対象外です。(接種をする場合は、任意接種となるため全額自己負担。)
インフルエンザ 新型コロナウイルス	①接種当日65歳以上の方で、接種を希望する方 ②60歳以上65歳未満の方で心臓、腎臓、呼吸器等に障害者手帳1級程度の障害がある方で、接種を希望する方	秋~冬			詳細が決定次第、市報・市ホームページ等でお知らせします。
風しん第5期	抗体検査を受けて、抗体が低い場合に予防接種を実施します。 昭和37年4月2日から昭和54年4月1日までの間に生まれた男性	令和7年3月31日まで	4月頃(予定)	無料	・職場の健診や特定健診と同時に受けられることがあります。事前に受診する医療機関へご確認ください。 ※期限が過ぎたクーポン券をお持ちの方は、市へお問合せください。

「こころの体温計」とは...
携帯電話やパソコンから、いつでも自分のこころの状態を確認することができる。セルフチェックシステムです。ぜひお試しください。

ご利用方法▶▶
市ホームページまたは、QRコードからアクセス可能です

東大和市 こころの体温計 検索
<https://fishbowindex.jp/higashiyam/>

東大和市健幸都市宣言

東大和市は、多摩湖のほとり、自然と文化に恵まれたまちです。平和な世の中で、だれもが自分らしく、豊かな人生をいきいきとすることがわたしたちの願いです。一人ひとりが協力して、限りある命を大切にし、わたしたちは健康で幸せに暮らせるまちを目指して、ここに東大和市を「健幸都市」とすることを宣言します。

①楽しく運動を続け、身体のしなやかさ、たくましさ、機能を保ちます。
①おいしく食べて、良好な身体を保つ食生活を実践します。
①社会活動に参加し、世代をこえて人とふれあい、楽しく交流します。
①健康状態を確認するため、すずんでん診を受けます。
①ともに協力して、笑顔を大切に、喜びを受け止めながら生活します。

令和2年9月26日
URL <https://m.youtube.com/watch?v=B178pVm3pK4>

定期予防接種

定期予防接種の注意点

・定期予防接種は東大和市発行の予診票が必要です。
予診票をお持ちでない方は市立保健センターにお問合せください。保健センターの窓口(母子手帳持参)または(東大和市)定期予防接種予診票再発行申請フォームからの再発行となります。
・予診票は標準的な接種時期に合わせて送付します。
・対象年齢(または月齢)以外での接種は全額自己負担となります。
・個別の事情等により市外接種を希望される場合は事前に保健センターにご相談ください。
・令和6年2月時点の情報です。制度改正により、予防接種の内容が変更される場合があります。
・最新情報は、市ホームページでご確認ください。

異なるワクチンの接種間隔

・注射生ワクチンを接種した後に注射生ワクチンを接種する場合は、27日以上の間隔をあける。(その他は制限なし。)
注射生ワクチン 麻しん風しん(MR)、水痘、おたふくかぜ(任意)、BCG
不活化ワクチン B型肝炎、ヒブ、小児の肺炎球菌、5種・4種・2種混合、日本脳炎、HPV
経口生ワクチン ロタウイルス

東大和市に転入された方へ

・前住所地で発行された予診票はご使用いただけません。
・東大和市の予診票を発行しますので、母子健康手帳をお持ちになって、市立保健センターまでお越しいただくか、(東大和市)定期予防接種予診票再発行申請フォームからの再発行となります。
※予診票が作成できるのは転入手続きをした翌日以降となります。転入届当日に手続きする場合、予診票は後日郵送でお送りしますので、ご了承ください。

東大和市外へ転出される方へ

・転出日から東大和市の予診票は使用できません。(届出した時に転出日とした日、届出日ではありません。)
・転出先の自治体で、予診票の発行手続きをしてください。

※1 渡航(流行情)等の事情により医師から標準的な接種開始月齢(年齢)前の接種指示があった場合は、事前申請により接種可能な場合があります。
※2 積極的勧奨を中止していた期間に接種の機会を逃した平成9~19年度生まれの女性は、キャッチアップ接種(公費での接種)の対象になります。(予診票は送付済)

左の表の他に、任意接種としておたふくかぜ・インフルエンザなどの予防接種があります。接種を希望される方は、主治医にご相談ください。

骨髄移植

申請方法等詳細は市ホームページをご確認いただくか、市立保健センターまでお問合せください。

骨髄移植ドナー支援:
公益財団法人日本骨髄バンクが実施する骨髄バンク事業において、骨髄または末梢血幹細胞を提供した方等に対して助成する事業です。

骨髄移植者支援:
骨髄移植者に対する定期予防接種の再接種費用を助成する事業です。

〈発行・お問合せ〉
東大和市健幸いきいき部健康推進課
東大和市中央3-918-1 東大和市立保健センター
TEL042-565-5211/Fax042-561-0711
受付時間:平日月曜~金曜/午前8時30分~午後5時
(土日祝、年末年始を除く)



令和6年4月1日発行