

妊産婦歯科健康診査

場市内実施歯科医療機関
対市内在住の妊婦または産後1年未満の方（妊婦・産婦で各1回まで）
内歯科健康診査、歯科保健指導
持受診券、母子健康手帳
他受診券の受け取り方など詳しくは、ID2317で確認してください

今日から始める！ヘルスケア教室

時①5月8日(木)②5月23日(金)
午前10時～11時
場保健センター
対市内在住の20歳以上65歳未満で、運動する習慣がない方
定15人（先着）
内健康に関する講話、健康体操
申①4月7日(月)②4月18日(金)から、ID2278を確認の上、申込フォームから健康推進課へ



清須保健所で行う検査

時毎週水曜、午後1時～3時、第2・第4月曜、午後6時～7時
場県清須保健所（清須市春日）
内①エイズ・梅毒検査②B型・C型肝炎ウイルス検査
問県清須保健所
☎ 052-401-2100
他事前に県清須保健所に確認の上、受検してください

乳がん検診

●医療機関実施
時5月1日(木)～10月31日(金)
場市民病院、稲沢厚生病院（祖父江町本甲）、セブンベルクリニック（小池四丁目）
内マンモグラフィ、医師による視触診（稲沢厚生病院のみ）
申直接、市民病院（☎ 32-2111）、稲沢厚生病院（☎ 97-2131）、セブンベルクリニック（☎ 33-7877）へ
●集団実施
時①5月23日(金)②6月13日(金)
場①保健センター②保健センター祖父江支所
定各110人（先着）
内マンモグラフィ
申4月18日(金)から ID2277を確認の上、申込フォームまたは電話で健康推進課へ
対クーポン券対象者（4月1日現在で40歳の方）、市内在住で和暦が奇数年生まれの検診時40歳以上の女性
￥1,000円（70歳以上の方、65歳以上の後期高齢者医療受給者、生活保護受給者は無料）

妊産婦の方へ 子育てを支援します ID2281

妊娠期から子育て期にわたり総合的に子育てを支援します。
内①保健師による母子健康手帳の交付
②産後ケア（宿泊または日帰り）…産後4カ月未満の産婦とその乳児に、指定医療機関などで必要なサービスを提供
③こんにちは赤ちゃん訪問…生後4カ月までの子どもがいる家庭を訪問し、子育て相談や育児に関する情報を提供
￥①③無料②1日2,500円（6日目以降は1日5,000円）※部屋代・食事代が別途必要



産婦配食サービス事業

対市内在住の産後1カ月未満の方
内市が指定する配食業者からの弁当（昼食）1食につき250円を助成※利用には市が交付するチケットが必要
持母子健康手帳
他申請方法など詳しくは、ID3778で確認してください



長期連休中の歯科当番医 ID2970

受付時間は午前9時～11時30分です。当日受付時間内に電話で連絡し、健康保険資格確認書類を持参の上、受診してください。

実施日	医療機関名	所在地	電話番号
4月27日(日)	いちょうの木歯科	祖父江町森上本郷	81-0070
4月29日(祝)	さかい歯科	治郎丸椿町	24-0648
5月3日(祝)	いなざわ歯科・口腔外科	小池四丁目	050-3645-8160
5月4日(祝)	いのこ歯科	長野三丁目	22-8216
5月5日(祝)	橋本歯科医院	石橋四丁目	21-5566
5月6日(祝)	山田歯科医院	下津下町東四丁目	32-3567

※稲沢市歯科医師会のホームページにも掲載しています



若年がん患者 在宅療養支援事業

対市内在住でサービス利用時に40歳未満のがん患者で、生活支援や介護が必要な方※その他にも要件があります
内①在宅サービス（訪問介護、訪問入浴介護など）②福祉用具の貸与または購入費補助
助成額 利用額の9割（1カ月で上限額5万4,000円）※生活保護受給者は利用額全額（1カ月で上限額6万円）
申請期限 サービス利用を開始または購入した日の属する月の翌月から1年以内
他申請方法など詳しくは、ID2964で確認してください



節目で見直そう！女性健診～骨と歯の健康のために～ ID2279

時5月29日(木)、午前8時45分～9時15分（受付時間）
場保健センター
対市内在住で健診時40・45・50・55・60・65・70歳の女性
定50人（先着）
内骨粗しょう症検診、歯科健康診査、歯みがき指導
持歯ブラシ、コップ、手鏡、タオル、健康手帳（ある方のみ）
￥500円（70歳の方、65歳の後期高齢者医療受給者、生活保護受給者は無料）
申4月22日(火)～5月22日(木)に、健康推進課へ

特別の理由による任意予防接種費用の補助

対次の全てを満たす方
①骨髄移植手術やその他の理由で、接種済の定期予防接種の予防効果が期待できないと、抗体検査などにより医師が判断した
②再接種を受ける日現在、市に住民登録をしている
③接種済の定期予防接種の接種回数と接種間隔が、予防接種実施規則の規定を満たしている
④再接種時の年齢が下表の方
他事前に健康推進課へ申請が必要。詳しくは ID2294で確認してください

予防接種名	対象年齢
BCG	4歳未満
小児用肺炎球菌	6歳未満
ヒブ（インフルエンザ菌b型）	10歳未満
四種混合(DPT-IPV／ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ)	15歳未満
五種混合(DPT-IPV-Hib／ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ・ヒブ)	20歳未満
その他	