

保健だより

令和6年7月号 No.592

7月の保健福祉業務をお知らせします。

	曜日	行 事 健康ポイント	場 所	時 間（受付）	対 象 者
1	月	ア ラ ウ ン ド 古 希 の 健 康 で 長 寿 に な る た め の 教 室 1	ま め の わ フ ィ ッ ト ネ ス ル ー ム	13：30～14：30	申 込 者
2	火	離 乳 食 教 室 （ 中 期 ～ 完 了 期 ） 1	保 健 セ ン タ ー	10：00～12：00	該 当 者 個 人 通 知
3	水	肺 が ん ら せ ん C T 検 診 2	老 人 福 祉 セ ン タ ー	9：00～11：30 13：00～15：00	申 込 者
		ま め で い き い き 教 室 1	保 健 セ ン タ ー	13：00～15：00	申 込 者
4	木	肺 が ん ら せ ん C T 検 診 2	保 健 セ ン タ ー	9：00～11：30 13：00～15：00	申 込 者
5	金	肺 が ん ら せ ん C T 検 診 2	保 健 セ ン タ ー	9：00～11：30 13：00～15：00	申 込 者
9	火	ふ れ あ い ク ッ キ ン グ 1	町 並 集 会 施 設 と き わ	10：00～12：00	申 込 者
10	水	幼 児 ク ッ キ ン グ 教 室 1	保 健 セ ン タ ー	10：00～12：30	申 込 者
		4 ケ 月 児 健 診	木 曽 町 役 場 本 庁 場 は ぐ く み 広 場	（14：00～14：30）	該 当 者 個 人 通 知
		ま め で い き い き 教 室 1	保 健 セ ン タ ー	13：00～16：00	申 込 者
16	火	幼 児 健 診	保 健 セ ン タ ー	（13：10～14：00）	該 当 者 個 人 通 知
17	水	ま め で い き い き 教 室 1	保 健 セ ン タ ー	13：00～15：00	申 込 者
18	木	こ こ ろ の 健 康 相 談	保 健 セ ン タ ー	10：00～11：30	希 望 者
		ノ ル デ ィ ッ ク ウ ォ ー キ ン グ 教 室 1	保 健 セ ン タ ー 集 合 の 後 水 木 沢 天 然 林 ハ	12：00集合 13：30～15：00	申 込 者
19	金	離 乳 食 教 室 （ 中 期 ～ 完 了 期 ） 1	保 健 セ ン タ ー	10：00～12：00	該 当 者 個 人 通 知
		オ ー バ ー 還 暦 の マ シ ン ト レ ー ニ ン グ 教 室 1	ま め の わ フ ィ ッ ト ネ ス ル ー ム	13：30～14：30	申 込 者
24	水	イ ン タ ー バ ル 速 歩 教 室 1	社 会 体 育 館	昼の部 13：30～15：00 夜の部 19：00～20：30	申 込 者
		ま め で い き い き 教 室 1	保 健 セ ン タ ー	13：00～16：00	申 込 者
25	木	オ ー バ ー 還 暦 の マ シ ン ト レ ー ニ ン グ 教 室 1	ま め の わ フ ィ ッ ト ネ ス ル ー ム	13：30～14：30	申 込 者
		福 祉 医 療 給 付 金 振 込 日	※	※	該 当 者
29	月	胸 部 レ ン ト ゲ ン 検 診	村 内 巡 回	8：30～15：20	該 当 者 個 人 通 知
		親 と 子 の 心 と 体 の 相 談 会	保 健 セ ン タ ー	13：00～17：00	申 込 者
30	火	胸 部 レ ン ト ゲ ン 検 診	村 内 巡 回	9：00～14：20	該 当 者 個 人 通 知
		離 乳 食 教 室 （ 開 始 期 ） 1	保 健 セ ン タ ー	10：00～11：30	該 当 者 個 人 通 知
31	水	ま め で い き い き 教 室 1	保 健 セ ン タ ー	13：00～15：00	申 込 者

風しん抗体検査・予防接種について

対象者には、風しんの抗体検査と予防接種のクーポンを令和4年4月にお送りしています。

対象となる**昭和37年4月2日から昭和54年4月1日**までに生まれた男性は、過去に公的に予防接種が行われていないため、自分が風しんにかかり家族や周囲の人たちに広げてしまうおそれがあります。まずは、風しんへの抵抗力を確認するため、抗体検査を受けましょう。

対象となる方が、風しん抗体検査・予防接種を無料で受けることができるのは**今年度（令和7年3月末）まで**となります。

対 象 者：昭和37年4月2日から昭和54年4月1日までに生まれた男性 ※木祖村に住所を有する方。

実施期間：**令和7年3月末まで**

補 助 額：全額公費負担

そ の 他：クーポン券の再発行を希望する方や、ご自身が対象かどうか分からない方は下記までご連絡ください。

風しんとは

風しんは、感染者の咳やくしゃみ、会話などで飛び散るしぶき（飛沫）を吸い込んで感染します。小児は発熱、発疹、首や耳の後のリンパ節が腫れて数日で治ります。まれに高熱や肺炎になって入院することがあります。成人は、高熱・発疹の長期化や関節痛など重症化の可能性があります。

部位別個別がん検診費用に対する補助の実施について

健康寿命の延伸に向けた取り組みの一つとして、部位別に受診した個別がん検診費用の一部を補助いたします

今や2人に1人以上がかかると言われる「がん」。
しかし、早期発見・早期治療ができれば、その後の治療や生活
における選択肢の幅は大きく広がります。



ぜひ、この機会にご活用ください。

～対象となる方～

村内に住所があり、当該年度に対象となる検診を全額自己負担で医療機関にて受診された方（全額自費の方が対象）

【対象となる検診・補助金額】

補助回数

一部位につき
年1回限り

部位	検査	補助金
胃	内視鏡検査	自己負担額の7割もしくは限度額10,500円のどちらか低い方の額
大腸	内視鏡検査	自己負担額の7割もしくは限度額14,000円のどちらか低い方の額
肺	CT検査	自己負担額の7割もしくは限度額10,500円のどちらか低い方の額
脾臓	MRI検査	自己負担額の7割もしくは限度額14,000円のどちらか低い方の額

～申請方法～

医療機関の窓口で一旦検診費用を全額お支払いして頂いた後、下記のものを役場にご持参のうえ、役場にて手続きをお願いいたします。（内容審査後、口座振替で補助いたします。）

～役場に持参いただくもの～

・領収書 ・検診結果 ・印鑑 ・振込先口座の分かるもの（通帳など）

～その他～

・当該年度に、対象の部位について村の集団検診もしくは人間ドックのオプション検査及び精密検査として受診したものは本事業の対象外となります。

・ご不明な点は、右記までお問合せください。

問い合わせ先

木祖村役場 住民福祉課 保健係 Tel36-2001