

# がん検診・乳幼児健診等 年間予定表

(問合せ先)

三芳町役場 健康増進課

母子保健担当/健康長寿担当(役場1F)

三芳町子育て世代包括支援センター

1・2 がん検診・その他の検診

3 大人の健康づくり

4~6 子育て世代包括支援センター

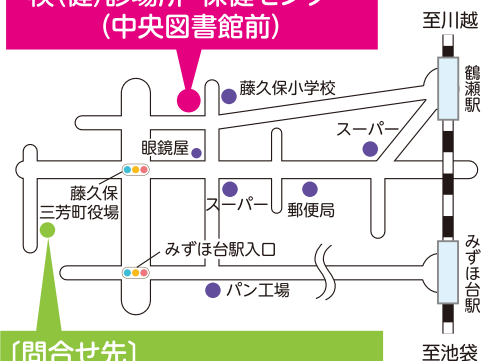
7 乳幼児健診

8 乳幼児・学齢予防接種

9・10 町内医療機関・休日急患

11 新型コロナワクチンの接種について

検(健)診場所 保健センター  
(中央図書館前)



(問合せ先)  
三芳町役場 健康増進課(1F)



〒354-8555 三芳町大字藤久保1100番地1

TEL : 049-258-0019 FAX : 049-274-1051

E-mail hoken@town.saitama-miyoshi.lg.jp

※母子健康手帳の交付やがん検診の申込み等は、健康増進課窓口(役場1階)になります。

詳細は、この予定表及び広報みよしを参照ください。

※集団検診及び乳幼児健診は、「保健センター(藤久保7232番地1)」で行いますので、ご注意ください。

担当名) 健康長寿担当

業務内容) 健康増進事業・歯科保健事業に係る業務  
がん検診事業に係る業務  
介護予防事業等に係る業務

担当名) 母子保健担当

業務内容) 母子保健事業に係る業務  
予防接種・新型コロナウイルス等の感染症対策に係る業務  
子育て世代包括支援センターに係る業務

自分自身やあなたを必要とする人のためにも、がん検診を受診してください。

職場でがん検診を受診する機会のない方は、町のがん検診を利用できます。各種がん検診の受診年齢をご確認の上、受診してください。

※11月は、がん検診の最終月とインフルエンザの予防接種実施時期と重なるため、医療機関が大変混み合います。他の月での受診にご協力ください。

| 事業            | 対象年齢 男性：■ 女性：■ 男女：■ |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |  | 対象者   | 回数                    | 実施期間  | 申込期間        | 方法                      | 自己負担金                         | 検診場所 | 申込み先        |               |
|---------------|---------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|--|---|-----------------------|---|-------------|-------------------------|-------------------------------|------|-------------|---------------|
|               | 20                  | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 | 65 | 71 | 75 | 歳以上 |  |   |                       |   |             |                         |                               |      |             |               |
| 大腸がん検診        |                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |  |   | 40歳以上                 | *全ての検(健)診が、年度内1回の受診となります。<br>2回受診した場合は、全額自己負担になります。 | 6月1日～11月30日 | 実施期間内で検査が終了できるように申込み下さい | 便潜血検査2日法                      | 500円 | 二市一町の実施医療機関 | 受診を希望する実施医療機関 |
| 肺がん検診         |                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |  | (58年3月31日までに生まれた方)  | 胸部レントゲン(必要時、喀痰検査2日法)  |   |             |                         | 500円<br>(喀痰検査500円)            |      |             |               |
| 子宮頸がん検診       |                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |  | 20歳以上(H15年3月31日までに生まれた方)で①～③のいずれかに該当する女性<br>①奇数月生まれ<br>②前年度未受診の偶数月生まれ<br>③無料クーポン対象者(H13年4月2日～H14年4月1日)                    | 視診・内診・子宮頸部の細胞診検査      |   |             |                         | 1,000円                        |      |             |               |
| 乳がん検診(個別)     |                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |  | 無料クーポン対象者(S56年4月2日～S57年4月1日)(S48年4月2日～S49年4月1日)   | マンモグラフィ検査             |   |             |                         | 無料                            |      |             |               |
| 胃がんリスク検診      |                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |  | 生年月日がS56.4.2～S57.4.1生まれの方   | 血液検査(ペプシノゲン・ピロリ菌抗体検査) |   |             |                         | 500円                          |      |             |               |
| 肝炎ウイルス検診      |                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |  | S58年3月31日以前に生まれた方で、過去に本検診に相当する検診を受けたことがない方  | 血液検査(B型・C型ウイルス検査)     |   |             |                         | 無料                            |      |             |               |
| 緑内障検診         |                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |  | 今年度46歳、56歳になる男女46歳(S51年4月2日～S52年4月1日)56歳(S41年4月2日～S42年4月1日)   | 視力検査、眼圧測定等            |   |             |                         | 1,000円                        |      |             |               |
| 胃がん検診(内視鏡検査)  |                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |  | 50歳以上の方で①または②に該当する方(検診対象の除外条件、禁忌要件に該当しない方)<br>①奇数月生まれの方②前年度未受診の偶数月生まれの方   | 問診・胃内視鏡検査             |   |             |                         | 50歳～64歳：3,000円<br>65歳～：1,500円 |      |             |               |
| 胃がん検診(バリウム検査) |                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |  | 40歳以上(S58年3月31日までに生まれた方)  | バリウムを使った胃のレントゲン       |   |             |                         | 500円                          |      |             |               |
| 乳がん検診(集団)     |                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |  | 40歳以上(S58年3月31日までに生まれた方)で①～③のいずれかに該当する女性<br>①奇数月生まれ<br>②前年度未受診の偶数月生まれ<br>③無料クーポン対象者(S56年4月2日～S57年4月1日)(S48年4月2日～S49年4月1日) | マンモグラフィ検査             |   |             |                         | 2,000円                        |      |             |               |
| 前立腺がん検診       |                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |  | 50歳以上   | 問診・血液検査(PSA検査)        | 500円  |             |                         |                               |      |             |               |

問い合わせ：三芳町役場 健康増進課 健康長寿担当 電話 258-0019 FAX 274-1051 E-mail ganken@town.saitama-miyoshi.lg.jp

## 申込み方法

### 医療機関で受診できる検診

大腸がん検診・肺がん検診・子宮頸がん検診・乳がん検診(個別)・胃がんリスク検診・肝炎ウイルス検診・緑内障検診・胃がん検診(内視鏡検査)

①二市一町(三芳町・富士見市・ふじみ野市)の実施医療機関へ直接「町の検診を受診したい」旨を伝え、医療機関の指示に従ってください。

②三芳町民であることが証明できるもの(健康保険証など)を持参のうえ、受診ください。  
※三芳町の実施医療機関はP9に令和4年1月時点の情報を掲載しております(4月下旬に確定いたします)。

富士見市・ふじみ野市の実施医療機関は町のホームページでの公開、もしくは実施できる医療機関にはポスターが掲示されますのでご確認ください。

※検診受診日に町外に転出している場合は、町の検診の対象になりませんのでご注意ください。

※実施期間内に同じ検診を2回受診することはできません(重複して受診した場合は、全額自己負担になります)。

### 緑内障検診について

※今年度より三芳町・富士見市・ふじみ野市の実施医療機関で受診することができます。

緑内障の正確な診断は視力や眼圧検査だけでは難しいため、眼底検査や視野検査を受けることが必要です。

- 1、対象者/今年度46歳、56歳になる男女  
46歳(昭和51年4月2日～昭和52年4月1日生)  
56歳(昭和41年4月2日～昭和42年4月1日生)
- 2、実施期間/6月1日～11月30日(がん検診と同様)
- 3、受診方法/対象者にハガキの受診券が郵送されます。  
希望者は実施期間内に、医療機関に直接受診の予約をして下さい。  
11月は医療機関が大変混み合います。他の月での受診のご協力をお願いいたします。
- 4、検査内容/視力検査・細隙灯顕微鏡検査・隅角検査・眼圧検査・精密眼底検査・視野検査・OCT検査等、専門的検査。
- 5、自己負担/1,000円
- 6、実施医療機関/二市一町(三芳町・富士見市・ふじみ野市)の実施医療機関
- 7、注意事項/瞳孔を開いて検査するため、自転車や自動車などの来院はお控え下さい。

## 胃がん・乳がん・前立腺がん検診 日程表

| 種別  | 実施期間       | 時間                           | 費用     | 申込期間   | 検診場所               |
|---|------------|------------------------------|--------|--|--------------------|
| <b>胃がん検診</b><br>内容:バリウム検査<br>各日70人・3日間<br>対象:40歳以上の男女   | ①12月19日(月) | 8:30<br>9:00 / 9:30          | 500円   | ①～③<br>10月1日～10月31日<br>*詳細は広報を確認   | 保健センター<br>(中央図書館前) |
|   | ②12月20日(火) | 10:00 / 10:30<br>11:00       |        |  |                    |
|   | ③12月21日(水) | ●各日とも共通                      |        |  |                    |
| <b>乳がん検診</b><br>内容:マンモグラフィ検査<br>①②130人・2日間<br>③④⑤⑥⑦70人・5日間<br>対象:40歳以上で<br>A～Cのいずれか<br>に該当する女性<br>A奇数月生まれ<br>B前年度未受診の偶数月生まれ<br>C無料クーポン対象者 | ① 7月29日(金) | 9:00 / 9:30                  | 2,000円 | ①<br>5月1日～5月31日<br>②③<br>7月1日～7月31日<br>④⑤<br>8月1日～8月31日<br>⑥⑦<br>9月1日～9月30日<br>*詳細は広報を確認 | 保健センター<br>(中央図書館前) |
|   | ② 9月25日(日) | 10:00 / 10:30                |        |  |                    |
|   | ③ 9月26日(月) | 11:00 / 11:30                |        |  |                    |
|   | ④10月23日(日) | 13:00 / 13:30                |        |  |                    |
|   | ⑤10月24日(月) | 14:00 / 14:30                |        |  |                    |
|   | ⑥11月27日(日) | 15:00 / 15:30                |        |  |                    |
|   | ⑦11月28日(月) | ●各日とも共通                      |        |  |                    |
| <b>前立腺がん検診</b><br>内容:医師の診察<br>血液検査(PSA検査)<br>各日100人・2日間<br>対象:50歳以上の男性  | ① 8月 4日(木) | 9:00 / 9:30<br>10:00 / 10:30 | 500円   | ①②<br>6月1日～6月30日<br>*詳細は広報を確認  | 保健センター<br>(中央図書館前) |
|   | ② 8月24日(水) | 11:00<br>●各日とも共通             |        |  |                    |

※駐車場が狭いので、お車でのご越しはご遠慮ください。

## 胃がん検診について

胃がん検診はバリウム検査(集団検診)と内視鏡検査(個別検診)のいずれかを選べます。内視鏡検査は5月1日から二市一町の実施医療機関で受診できますので、ぜひご利用ください。

| 検査方法   | 対象年齢  | 受診間隔 | 実施場所               | 費用                                   | 期間                           |
|--|---|------|--------------------|--------------------------------------|------------------------------|
| <b>内視鏡検査(個別検診)</b><br>経口又は経鼻による胃内視鏡検査です。<br><b>(メリット)</b><br>カメラで観察するため、小さな病変部だけでなく出血等も詳細に観察することができます。胃だけでなく十二指腸や食道の様子も観察することができます。<br><b>(デメリット)</b><br>確率はさわめて低いですが、内視鏡を入れることで感染したり、胃や食道を傷つけて出血したり、穴を開けてしまう「穿孔(せんこう)」がおきたりする可能性があります。(日本対がん協会HPより) | 50歳以上の男女で①または②に該当する方<br>①奇数月生まれ<br>②前年度受診歴のない偶数月生まれの方 | 隔年   | 二市一町<br>実施医療<br>機関 | 50歳～64歳<br>3,000円<br>65歳以上<br>1,500円 | 5月1日～<br>10月31日              |
| <b>バリウム検査(集団検診)</b><br>バリウムによる胃のレントゲン撮影です。<br><b>(メリット)</b><br>検査の感度は70から80%と言われており、胃がんのほか、胃潰瘍やポリープも発見でき、治療に結び付けられます。<br><b>(デメリット)</b><br>X線による放射線の被曝があります。自然のなかで浴びる放射線と同程度なので、健康に大きな影響を及ぼすことはありません。バリウムの誤飲や便秘などの偶発症が起きることがあります。(日本対がん協会HPより)       | 40歳以上の男女  | 毎年   | 保健<br>センター         | 500円                                 | 12月19日<br>～21日<br>(事前申込みが必要) |

## 保健センターで受診できる検診

### 申込み方法

胃がん検診(バリウム検査)・乳がん検診(集団)・前立腺がん検診

- 健康長寿担当(役場1F)に事前に受診申込みが必要です。申込み期間は、上記に記載されています。なお、申込みの際の希望は「日にちのみ」となります。
- 申込み方法は次のとおりです。  
はがき・Fax・Email・ホームページ・健康長寿担当(役場1F)窓口で受付します。  
はがき・Fax・Emailの方は、右の必要事項1.～7.をご記入ください。

### 必要事項

- 〇〇検診申し込み
- 住所
- 氏名(ふりがな)
- 生年月日
- 性別
- 電話番号(必ず日中連絡がつく番号をご記入ください)
- 希望の日にち  
\*胃がん検診の場合:第2希望まで  
乳がん検診の場合:第1希望のみ  
\*前立腺がん検診の場合:第1希望のみ  
(注)希望がない場合は「希望なし」と記入

### 申込みに関してのお願い

- はがきの場合は、締切当日の消印有効となります。Fax・Email・ホームページの場合は締切日までの受付です。締切厳守となりますのでご了承ください。
- 受付人数を確認いたしますので、1回につき複数名のお申込みはご遠慮ください。
- 希望の多い検診日は抽選を行います。先着順ではございませんので、希望の日程をご確認の上お申し込みください。
- 特別な場合を除き、家族以外の代理申込みはご遠慮ください。
- 検(健)診受診日に町外に転出している場合は、町の検(健)診の対象になりませんのでご注意ください。
- 同一年度内に同じ検(健)診を2回受診することはできません(重複して受診した場合は、全額自己負担になります)。
- 申込み期間終了後に抽選を行い、受診券を郵送します。受診券到着まで2週間程度かかります。申込後に受診券が届かない場合は、健康長寿担当(役場1F)にご連絡ください。

# 大人の健康づくり

## 検(健)診等

### 歯周疾患予防検診

\*詳細は「広報みよし」を参照。

**実施・申込期間** 令和4年4月1日～令和5年3月31日  
※年度内に定員に達した場合は、その時点で受付が終了となります。

**実施場所** 三芳町歯科医師会の医療機関(P9参照)

**対象** 20歳以上の方(次の①②に該当する方を除く)  
①歯科医院にて治療中の方 ②総入れ歯の方

**定員** 130名

**費用** 500円

**内容** ①歯科検診②歯周病検査  
③ブラッシング指導(希望者のみ。医療機関で申し出てください)

**申込方法等** はがき・Fax・E-mail・ホームページ・健康長寿担当(役場1階)窓口で事前に  
申込む。

はがき・Fax・Emailで申込む際の必要事項

①歯周疾患予防検診申込み ②住所  
③氏名(ふりがな) ④生年月日 ⑤電話番号



**その他** 年度内で2回受診することはできません。

検診受診日に町外に転出している場合は、この検診の対象になりませんので  
ご注意ください。

受診票が届きましたら、1か月以内での受診をお勧めしています。実施期間  
を過ぎた場合は、本検診の対象になりませんのでご注意ください。

## 大人の健康相談

お一人1時間程度を予定して、保健師・管理栄養士が個別にご相談をお受けします。  
事前予約制です。ウェブを用いたオンラインでの相談に応じることもできますので、  
お気軽にご相談ください。

**実施場所** 三芳町役場

**対象** 町内在住の方

**内容** ①健康診断の結果について ②がん検診の結果や内容  
③食事内容や運動に関する内容

**日程** 毎月第3水曜日(9:30から15:30まで)

**申込方法** 健康長寿担当に窓口、電話にて申込む。

**その他** 相談内容によっては、他課へおつなぎする場合がございます。  
医師の治療方針に関する内容についてはお答えできません。

## 予防接種

### 高齢者肺炎球菌予防接種

**対象者** 過去に任意接種を含め、肺炎球菌ワクチン(23価)を接種したことがなく、  
下記①または②に該当する方

①下表の生年月日に該当する方(令和4年度対象者)

| 令和4年度に次の年齢になる人 | 生年月日                     |
|----------------|--------------------------|
| 65歳            | 昭和32年4月2日～昭和33年4月1日生まれの方 |
| 70歳            | 昭和27年4月2日～昭和28年4月1日生まれの方 |
| 75歳            | 昭和22年4月2日～昭和23年4月1日生まれの方 |
| 80歳            | 昭和17年4月2日～昭和18年4月1日生まれの方 |
| 85歳            | 昭和12年4月2日～昭和13年4月1日生まれの方 |
| 90歳            | 昭和7年4月2日～昭和8年4月1日生まれの方   |
| 95歳            | 昭和2年4月2日～昭和3年4月1日生まれの方   |
| 100歳           | 大正11年4月2日～大正12年4月1日生まれの方 |

②接種日において満60歳以上65歳未満で一定の障がい有する希望者

**接種場所** 二市一町(三芳町・富士見市・ふじみ野市)の実施医療機関

**接種期間** 令和4年4月1日から令和5年3月31日まで

**接種回数** 1回 **自己負担** 3,000円

※二市一町の実施医療機関以外で接種を希望される方は、母子保健担当(役場1F)に予約票を取りに来てください。

### 高齢者インフルエンザ予防接種

**対象者** ①接種日において満65歳以上の希望者  
②接種日において満60歳以上65歳未満で一定の障がい有する希望者

**接種場所** 二市一町(三芳町・富士見市・ふじみ野市)の実施医療機関

**接種期間** 令和4年10月20日開始の予定で調整中(広報でお知らせします。)

**自己負担** 調整中(広報でお知らせします。)

※二市一町の実施医療機関以外で接種を希望される方は、母子保健担当(役場1F)に予約票を取りに来てください。

### 大人の風しん抗体検査・予防接種無料クーポン事業

平成31年4月から令和4年3月31日までに実施されていた事業が延長されるものです。  
すでに下記の対象者で風しん抗体検査、予防接種を受けている方は、再度受ける必要はありません。

**対象者** 昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生まれの男性  
※対象者には令和4年4月以降に無料クーポンを送付する予定です。  
クーポンの有効期限は令和7年3月31日までです。

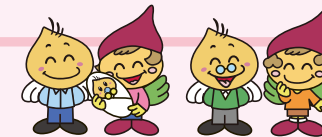
**内容** クーポン券を利用し、風しん抗体検査を無料で受けることができます。  
抗体検査の結果、抗体が低い場合に予防接種を受けることができます。

**その他** クーポン券を紛失された場合は、右記の二次元コードから再発行することが可能です。



## 子育て世代包括支援センターとは

子育て世代包括支援センターでは、妊娠・出産・子育てに関する様々な相談に応じ、各種教室の開催や訪問を実施しています。妊娠前から子育てにわたる切れ目のない支援に向け、町内の関係機関と連携を図りながら、母子保健の充実を目指します。



### 妊娠を望んだら

#### 不妊検査・不育症検査費助成の案内



**対象者** 次の①②に該当する者

- ①助成申請時に夫婦（事実婚関係にある方も含む）であって、双方または一方が町内に住民登録があること
- ②不妊検査および不育検査開始時の妻の年齢が43歳未満である夫婦であること

**対象となる検査**

- ・不妊検査：指定医療機関で夫婦ともに受けた検査  
\*ただし、検査開始日がいずれか早い方の日から1年以内の検査とする。
- ・不育症検査：指定医療機関で夫婦ともに受けた検査  
\*ただし、検査開始日がいずれか早い方の日から1年以内の検査又は、妻のみが受けた不育症検査で検査開始日から1年以内の検査とする。

**助成額** 助成の対象となる不妊検査又は不育症検査に係る費用のうち、助成の対象者の自己負担額とし、上限は20,000円。

**助成回数** 1組の夫婦につき不妊検査及び不育症検査それぞれ1回限り。

**申請方法** 早期不妊検査・不育症検査費助成事業申請書（HPに掲載）、早期不妊検査費助成事業に係る実施証明書又は不育症検査実施証明書（HPに掲載）、検査費の領収書の原本、助成金の振込みを希望する銀行口座の名義・口座番号の分かるものを母子保健担当窓口へ提出し申請する。

**その他** 詳細は母子保健担当までお問い合わせください。

#### 早期不妊治療費助成の案内

**対象者** 次の①～③に該当する者

- ①助成申請時に夫婦（事実婚関係にある方も含む）であって、双方または一方が町内に住民登録があること
- ②不妊治療開始時の妻の年齢が35歳未満である夫婦であること
- ③埼玉県から助成事業に係る支給決定を受けていること
- ④他の地方公共団体から、同種の助成を受けていないこと

**対象となる治療**

当該年度に埼玉県不妊治療費助成事業初回助成の対象（ただし、埼玉県不妊治療費助成事業実施要綱及び県内指定都市等実施要綱別表1のC及びFの治療を除く）となったものとする。

**助成額** 埼玉県の支給決定額を除いた金額とし、上限は10万円。

**助成回数** 1組の夫婦につき初回1回限り。

**申請方法** 早期不妊治療費助成事業申請書（HPに掲載）、埼玉県不妊治療費助成事業不妊治療実施証明書の写し、埼玉県不妊治療費助成事業助成金支給決定通知書の写し、治療費の領収書の原本、助成金の振込みを希望する銀行口座の名義・口座番号の分かるものを母子保健担当窓口へ提出し申請する。

**その他** 詳細は母子保健担当までお問い合わせください。

### 妊娠期

#### 妊婦健康相談・訪問

（窓口：子育て世代包括支援センター 役場1階）

妊娠はこころとからだに大きな変化をもたらし、また、家庭や仕事など日常生活にも大きな変化が生じます。「妊娠中の生活で気を付けることは…?」「出産に向けてどんな準備をしたらいい?」など、妊娠・出産・産後のことで心配なことはありませんか。

子育て世代包括支援センターでは、安心して赤ちゃんを迎えられるように、妊娠・出産・育児に関する相談をお受けしています。保健師がご自宅に訪問したり、ウェブを用いたオンラインでの相談に応じることもできますので、お気軽にご相談ください。

#### 母子健康手帳の交付

（窓口：子育て世代包括支援センター 役場1階）

妊娠の確認ができれば早めに母子健康手帳の交付を受けてください。

母子健康手帳交付時は保健師等が全ての妊婦と面接し、体調の確認や町のサービスに関する案内などを行います。代理の方が届出を行う場合は、後日電話や訪問により保健師が面接をさせていただきます。

\*妊娠届出の際は、妊婦本人のマイナンバーが確認できるものをお持ちください。

#### 妊婦健康診査

（窓口：子育て世代包括支援センター 役場1階）

妊娠届出・母子健康手帳交付時に妊婦健康診査助成券を交付します。この助成券は、町に住民票を有する妊婦に必要とされる妊婦健康診査の費用の一部を公費で負担するものです。助成券の上限を超えた分は自己負担となります。

##### 【転入・転出の場合】

##### ・転入の場合

住民票の異動に伴い、妊婦健康診査助成券の差替えが必要です。前住所の妊婦健康診査助成券と母子健康手帳をお持ちのうえ、子育て世代包括支援センター（役場1階）窓口で差替え手続きを行ってください。

##### ・転出の場合

住民票を異動した時点で、当町の妊婦健康診査助成券は使用できません。転出先にて妊婦健康診査助成券の差替えを行ってください。

## 多胎妊婦に対する妊婦健康診査費用の助成

- 内容** 多胎妊娠に伴い、令和4年4月1日以降に妊婦健康診査受診票14回分を超えて自費で妊婦健康診査を受診した際に要した費用の一部を助成します。
- 対象** 妊婦健康診査受診日において次の要件をすべて満たす者。  
①三芳町に住民登録がある。  
②多胎児を妊娠している。
- 助成限度額** 妊婦健康診査受診1回につき5,000円まで、妊婦1人につき5回まで
- その他** 詳細は母子保健担当までお問い合わせください。

## 妊婦のための歯周疾患予防検診 (窓口：子育て世代包括支援センター 役場1階)

- 実施期間** 令和4年4月1日～令和5年3月31日
- 実施場所** 三芳町歯科医師会の医療機関(P9参照)
- 対象** 妊娠中の女性 **費用** 500円
- 内容** ①歯科検診 ②歯周病検査 ③ブラッシング指導
- その他** 妊娠届出時及び、転入に伴う妊婦健康診査受付票の引き換え時に、受診票を配布します。

## 両親学級 (窓口：子育て世代包括支援センター 役場1階)

|     | 内容                                    | 備考                          |
|-----|---------------------------------------|-----------------------------|
| 1日目 | パパズキッチン<br>妊娠中・出産後の栄養管理、妊娠中の過ごし方、調理実習 | 新型コロナウイルス感染症流行状況によってはウェブで実施 |
| 2日目 | 体験してみよう!<br>パパ・ママ同士の交流、妊婦体験、沐浴実習等     |                             |
| 3日目 | 絵本ライブ♪<br>先輩ママ・パパも一緒に楽しみましょう          |                             |

※開催日、申込み方法等詳細は「広報みよし」をご覧ください。

## 出産後

### 産後ケア事業(宿泊型・デイサービス型・アウトリーチ型)

(窓口：子育て世代包括支援センター 役場1階)

#### 1. 利用できる方

1歳未満の児とその母親

次の方は対象外となります。

- ①お母さんまたはお子さん、もしくはその両方が感染症に罹患している場合
- ②お母さんまたはお子さん、もしくはその両方に医療処置・管理が必要な場合

#### 2. その他

利用時間、自己負担額、回数等は子育て世代包括支援センターにお問い合わせ下さい。  
生活保護世帯及び非課税世帯の方は、自己負担額は無料です。申請時に生活保護受給者証または、非課税証明書をご提出ください。

#### [宿泊型]

出産後、助産院に入院していただき、助産師等が、24時間体制でお母さんとお子さんのサポートをします。「自宅での育児に不安がある。」「育児や体力に不安があり、サポートも十分得られない。」といった場合にご利用ください。

#### 1. 提供サービス

- ・お母さんとお子さんの健康管理（全身状態のチェック、お子さんの発育確認等）
- ・お母さんとお子さんの療養上の世話
- ・授乳指導（乳房のケア含む）
- ・育児に関する助言・相談（おむつ交換、沐浴指導、その他育児相談など）

#### 2. 実施場所

町が委託する助産院

#### [デイサービス型]

出産後、日中を助産院で過ごしお母さんとお子さんが安心して子育てができるよう育児相談や授乳相談・母乳マッサージなどの支援が受けられる事業です。「日中はサポートがなく、赤ちゃんと2人で過ごすのが心配。」「夜間もなかなか寝てくれず、日中安心して休息をとりたい。」といった場合にご利用ください。

#### 1. 提供サービス

- ・授乳指導（乳房のケア含む）
- ・育児に関する助言・相談（おむつ交換、沐浴指導、その他育児相談など）

#### 2. 実施場所

町が委託する助産院等

#### [アウトリーチ型]

出産後に家族等から十分な家事及び育児などの援助が受けられない家庭に、助産師が訪問し、育児相談や授乳相談・母乳マッサージなどの支援を受けられる事業です。

#### 1. 提供サービス

- ・お母さんに対する保健指導・栄養指導
- ・適切な授乳ができるためのケア（乳房マッサージを含む）
- ・育児に関する助言・相談  
注意）買い物や掃除、洗濯等の家事及び、子どもの預かりは行いません。

#### 2. 実施場所

利用者の居宅

## 出産後

### 養育医療

(窓口：母子保健担当 役場1階)

未熟児に対して、養育のため病院に入院することが必要な場合、その養育に必要な医療の給付を行う制度です(医療機関は指定医療機関であることが必要です)。

**対象** 出生体重が2000g以下、又は生活力が特に薄弱で、医師が特に入院養育を必要と認めたもの

**申請方法** 原則出生後2週間以内に、母子保健担当(役場1階)窓口申請してください。里帰り出産等で申請が遅れる場合は、ご相談ください。

**その他** 申請書類等はHPからダウンロード、又は母子保健担当(役場1階)窓口で配布しております。詳細は、母子保健担当までお問い合わせください。

### 予防接種手帳の交付

(窓口：母子保健担当 役場1階)

出生届を行った際に、定期予防接種の予診票の綴り(予防接種手帳)を交付しております。二市一町の医療機関だけでなく、埼玉県内の乗り入れ制度の利用が可能な県内医療機関でも使用することができます。

埼玉県外での接種を希望する方は、事前に母子保健担当までお問い合わせください。

### 産婦健康診査

令和4年度より、出産後おおむね1か月までの産婦健康診査(基本的な健診・こころの健康チェック)を受診の際に、助成券を委託医療機関でご使用いただくことで公費負担を受けられます。

※令和4年4月より開始のため、令和4年3月31日までに三芳町で妊娠届出をされた方には出生届時に助成券をお渡しします。

### こんにちは赤ちゃん訪問事業

三芳町では町で生まれた全ての赤ちゃんのご自宅へ保健師・助産師がお伺いしています。

**対象** 産婦と新生児(生後4週まで)～3か月までの乳児

**内容** 保健師・助産師がご自宅に伺い、子育てに関する情報提供、相談、体重測定、予防接種の相談をおこないます。

**その他** 保健師がご自宅に伺う日時を約束するための電話をかけますので、ご協力をよろしくお願いいたします。

### 子育て講座

| 日程  | 内容  | 持ち物                                  | 備考                               |
|-----|---|--------------------------------------|----------------------------------|
| 1日目 | ～ママ同士の交流～<br>・自己紹介<br>・お子さんの成長 check<br>・とことこ三芳町散歩<br>～三芳町を知ろう! | 母子健康手帳、筆記用具、バスタオル、おむつ、ミルクなど赤ちゃんの使うもの | 新型コロナウイルス感染症流行状況によってはウェブ利用の可能性あり |
| 2日目 | ・リラクゼーション講座   |                                      |                                  |

※開催日、申込み方法等詳細は「広報みよし」をご覧ください。

### 個別離乳食相談

お子さんにとっても保護者のみなさんにとっても離乳食は大切な一歩! どんな些細なことでも構いません。離乳食にまつわる困った!! (硬さは? 形状は? 量は? 全然食べない! などなど) を管理栄養士にご相談ください。

| 5月     | 7月     | 9月     | 11月    | 5年1月   | 5年3月   |
|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 25日(水) | 14日(水) | 14日(水) | 16日(水) | 19日(水) | 16日(水) |

**対象** 0歳からおおむね1歳までのお子さんと保護者

**定員** 各時間帯2組

**実施場所** 保健センター **時間** 9:30、10:00、10:30、11:00

**内容(担当)** 離乳食のはじめ方、進め方に関する個別相談

**持ち物** 母子健康手帳、お子さんに必要なもの

※ウェブをご希望の場合、スマートフォンやタブレット、パソコン等の電子端末

**申込方法** 電話・Fax・Emailによる受付

下記の内容を記入し、お申し込みください(メールの場合は件名に「離乳食教室申込み」と書いて送信してください)。

- ①氏名 ②住所 ③連絡先(電話番号) ④お子さんの氏名と生年月日
- ⑤メールアドレス





- 1.乳幼児健診にお越しの際は、バスタオルをご持参ください。
- 2.保健センター内での飲食はできません。
- 3.駐車場が狭いので、お車でお越しはご遠慮ください。
- 4.新型コロナウイルス感染症対策のため受付時間(午後1時10分～)を指定しています。詳細は個別通知をご確認ください。当該月で受診ができない場合は、受付時間が変更となりますので、必ずご連絡くださいますようお願いいたします。

## 乳幼児健診 日程表

■健診場所：保健センター（中央図書館前）

■受付時間：個別通知をご覧ください。

| 健診名        | 4か月児健診<br>(対象:3～4か月) |        | 10か月児健診<br>(対象:9～10か月) |        | 1歳6か月児健診<br>(対象:1歳6～7か月) |        | 2歳児歯科健診<br>(対象:2歳6～7か月) |        | 3歳児健診<br>(対象:3歳6～7か月) |         |
|------------|----------------------|--------|------------------------|--------|--------------------------|--------|-------------------------|--------|-----------------------|---------|
| 令和4年<br>4月 | 8日金                  | 3年12月生 | 22日金                   | 3年 6月生 | 15日金                     | 2年 9月生 | 5日火                     | 1年 9月生 | 12日火                  | 30年 9月生 |
| 5月         | 13日金                 | 4年 1月生 | 27日金                   | 3年 7月生 | 20日金                     | 2年10月生 | 10日火                    | 1年10月生 | 17日火                  | 30年10月生 |
| 6月         | 3日金                  | 4年 2月生 | 17日金                   | 3年 8月生 | 10日金                     | 2年11月生 | 7日火                     | 1年11月生 | 14日火                  | 30年11月生 |
| 7月         | 1日金                  | 4年 3月生 | 22日金                   | 3年 9月生 | 8日金                      | 2年12月生 | 5日火                     | 1年12月生 | 12日火                  | 30年12月生 |
| 8月         | 5日金                  | 4年 4月生 | 19日金                   | 3年10月生 | 12日金                     | 3年 1月生 | 2日火                     | 2年 1月生 | 9日火                   | 31年 1月生 |
| 9月         | 2日金                  | 4年 5月生 | 16日金                   | 3年11月生 | 9日金                      | 3年 2月生 | 6日火                     | 2年 2月生 | 13日火                  | 31年 2月生 |
| 10月        | 7日金                  | 4年 6月生 | 21日金                   | 3年12月生 | 14日金                     | 3年 3月生 | 4日火                     | 2年 3月生 | 11日火                  | 31年 3月生 |
| 11月        | 4日金                  | 4年 7月生 | 18日金                   | 4年 1月生 | 11日金                     | 3年 4月生 | 1日火                     | 2年 4月生 | 8日火                   | 31年 4月生 |
| 12月        | 2日金                  | 4年 8月生 | 16日金                   | 4年 2月生 | 9日金                      | 3年 5月生 | 6日火                     | 2年 5月生 | 13日火                  | 1年 5月生  |
| 令和5年<br>1月 | 6日金                  | 4年 9月生 | 20日金                   | 4年 3月生 | 13日金                     | 3年 6月生 | 10日火                    | 2年 6月生 | 17日火                  | 1年 6月生  |
| 2月         | 3日金                  | 4年10月生 | 17日金                   | 4年 4月生 | 10日金                     | 3年 7月生 | 7日火                     | 2年 7月生 | 14日火                  | 1年 7月生  |
| 3月         | 3日金                  | 4年11月生 | 17日金                   | 4年 5月生 | 10日金                     | 3年 8月生 | 7日火                     | 2年 8月生 | 14日火                  | 1年 8月生  |

\*対象月を2か月経過して受診が確認できない場合は、保健師がご自宅等に訪問しています。

## 育児相談日 日程表

※駐車場が狭いので、お車でお越しはご遠慮ください。

| 月     | 令和4年<br>4月 | 5月   | 6月   | 7月   | 8月   | 9月   | 10月  | 11月  | 12月  | 令和5年<br>1月 | 2月   | 3月   |
|-------|------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------------|------|------|
| 育児相談日 | 8日金        | 13日金 | 3日金  | 1日金  | 5日金  | 2日金  | 7日金  | 4日金  | 2日金  | 6日金        | 3日金  | 3日金  |
|       | 22日金       | 27日金 | 17日金 | 22日金 | 19日金 | 16日金 | 21日金 | 18日金 | 16日金 | 20日金       | 17日金 | 17日金 |

### 育児相談日（予約制）

**場所** 保健センター（中央図書館前）

**対象** 0歳～就学前の児

**内容** 身体計測と相談

**利用** 前日までに母子保健担当(役場1F)へ電話か窓口にて予約をする。

時間：9時30分、10時、10時30分、11時

**その他** 予約時間についてはご希望に添えない場合もございます。

## 子どもの相談（予約制）

発育・発達などについて心配のあるお子様と保護者の方に、臨床心理士などによる個別相談を行っています。

詳しくは母子保健担当(役場1F)までお問い合わせください。



◎母子保健に関する講座や教室については「広報みよし」をご参照ください。



# 乳幼児・学齢期 定期予防接種

対象年齢を超えないよう、計画的に接種をしましょう。接種スケジュールのご相談は、母子保健担当(役場1F)まで。  
**場所** 三芳町・富士見市・ふじみ野市の実施医療機関 \*三芳町ホームページ・予防接種手帳を参照

| 種類                                     | 接種対象年齢  | 方法  |
|--|---|---|
| ヒブ<br>※接種開始年齢によって接種回数が異なります。           | 生後2か月～7か月に至るまで  | 4回接種<br>初回1回目 初回2回目 初回3回目 追加(4回目)<br>● 27日以上 ● 27日以上 ● 7月以上 ●<br>※1 ※1※3 ※2※3<br>※1標準的には56日までの間隔(医師が認めた場合は20～56日)<br>※2標準的には13月までの間隔<br>※3初回2回目・3回目は1歳に至るまでに行い、それを越えた場合は行わない。この場合も追加接種は可能ですが、初回接種の最後の接種終了後27日(医師が認めた場合は20日)以上の間隔をおいて1回接種              |
|  | 生後7か月～1歳に至るまで   | 3回接種<br>初回1回目 初回2回目 追加(3回目)<br>● 27日以上 ● 7月以上 ●<br>※1 ※2※3<br>※1標準的には56日までの間隔(医師が認めた場合は20～56日)<br>※2標準的には13月までの間隔<br>※3初回2回目は1歳に至るまでに行い、それを越えた場合は行わない。この場合も追加接種は可能ですが、初回接種の最後の接種終了後27日(医師が認めた場合は20日)以上の間隔をおいて1回接種                                     |
|  | 1歳～5歳に至るまで  | 1回接種  |
| 小児用肺炎球菌<br>※接種開始年齢によって接種回数が異なります。      | 生後2か月～7か月に至るまで  | 4回接種<br>初回1回目 初回2回目 初回3回目 追加(4回目)<br>● 27日以上 ● 27日以上 ● 60日以上 ●<br>※1※3 ※1※3 ※2<br>※1初回接種は標準的には1歳までに行う<br>※2追加(4回目)の接種年齢は1歳以降。標準として1歳～1歳3か月に行う。<br>※3初回2回目・初回3回目の接種は2歳に至るまでに行い、それを越えた場合は行わないこと(追加接種は可能)。また、初回2回目の接種が満1歳を超えた場合、初回3回目の接種は行わないこと(追加接種は可能) |
|  | 生後7か月～1歳に至るまで   | 3回接種<br>初回1回目 初回2回目 追加(3回目)<br>● 27日以上 ● 60日以上 ●<br>※1 ※2<br>※1初回2回目の接種は標準的には1歳までに行う<br>※2追加(3回目)の接種年齢は1歳以降。ただし初回2回目の接種は2歳に至るまでに行い、それを越えた場合は行わないこと(追加接種は可能)   |
|  | 1歳～2歳に至るまで  | 2回接種<br>1回目 2回目<br>● 60日以上 ●  |
|  | 2歳～5歳に至るまで  | 1回接種  |
| B型肝炎                                   | 1歳に至るまで<br>生後2か月～9か月に至るまで                               | 3回接種<br>1回目 2回目 1回目の接種から3回目<br>● 27日以上 ● 139日以上 ●   |
| 四種混合<br>百日せき<br>ジフテリア<br>破傷風<br>不活化ポリオ | 生後3か月～7歳6か月に至るまで<br>1期初回:生後3か月～1歳<br>1期追加:初回3回目から1年～1年半 | 1期初回:3回接種 1期追加:1回接種<br>初回1回目 初回2回目 初回3回目 追加(4回目)<br>● 20日以上 ● 20日以上 ● 6月以上 ●<br>※1 ※1 ※2<br>※1標準的には56日までの間隔 ※2標準的には1年～1年半の間隔  |

は標準的な接種年齢

- 重要**
- 対象年齢の数え方:対象年齢の「○か月(歳)に至るまで」及び「○か月(歳)未満」とは、○か月(歳)になる前日までとなります。
  - 対象年齢、接種回数、接種間隔を外れると自己負担(有料)になりますので、ご注意ください。

二市一町(三芳町・富士見市・ふじみ野市)外の医療機関において定期接種をご希望の方

埼玉県乗入れ制度があります。県内乗入れ制度の利用ができるか、接種希望の医療機関へご確認ください。  
 埼玉県外の接種を希望の方は事前申請が必要です。詳しくは母子保健担当(役場1F)までお問い合わせください。

| 種類                   | 接種対象年齢  | 方法  |
|----------------------|---|---|
| ロタウイルスワクチン           | ・ロタリック:<br>生後6週から生後24週まで                                      | ロタリック:<br>1回目 2回目<br>● 27日以上 ●  |
|                      | ・ロタテック:<br>生後6週から生後32週まで                                      | ロタテック:<br>1回目 2回目 3回目<br>● 27日以上 ● 27日以上 ●  |
| BCG                  | 1歳に至るまで<br>生後5か月～8か月に至るまで                                     | 1回接種  |
| 麻しん<br>風しん<br>混合     | 1期:1歳～2歳に至るまで   | 1回接種<br>すでに麻しんまたは風しんにかかったことのある子は、かかっていない方の単抗原ワクチンを接種することも可能です。  |
|                      | 2期:年長相当時の1年間<br>(4月1日～翌年3月31日まで)                              | 1回接種<br>すでに麻しんまたは風しんにかかったことのある子は、かかっていない方の単抗原ワクチンを接種することも可能です。  |
| 水痘                   | 1歳～3歳に至るまで  | 2回接種<br>1回目 2回目<br>● 3か月以上 ●<br>※1  |
|                      | 1回目:1歳～1歳3か月<br>2回目:1回目接種から6か月～1年                             | ※1標準的には6か月～1年の間隔  |
| 日本脳炎                 | 1期:生後6か月～7歳6か月に至るまで<br>1期初回:3歳<br>(3歳からの接種をお勧めします)<br>1期追加:4歳 | 1期初回:2回接種 1期追加:1回接種<br>初回1回目 初回2回目 追加<br>● 6日以上 ● 6月以上 ●<br>※1 ※2<br>※1標準的には28日までの間隔 ※2標準的にはおおむね1年の間隔 |
|                      | 2期:9歳～13歳未満   | 1回接種  |
| 二種混合<br>ジフテリア<br>破傷風 | 2期:11歳～13歳未満  | 1回接種  |
| HPVワクチン              | 小学6年生～高校1年生相当の女子  | 2価ワクチン:サーバリックス<br>1回目 2回目 3回目<br>● 1月の間隔をおいて ● 6月の間隔をおいて ●  |
|                      |   | 4価ワクチン:ガーダシル<br>1回目 2回目 3回目<br>● 2月の間隔をおいて ● 6月の間隔をおいて ●  |

## 定期予防接種 特例措置

H17年度～H21年度までの接種の積極的勧奨の差し控えによる特例措置です。

| 種類   | 対象                      | 内容等   |
|------|-------------------------|---|
| 日本脳炎 | 20歳未満で平成19年4月1日までに生まれた方 | 特例措置用の予診票が医療機関においてあります。医師と相談し、接種回数不足分を接種ください。 |

平成25年6月14日付の通知により積極的勧奨の差し控えにて、接種機会を逃した方へのキャッチアップ接種です。

| 種類      | 対象                 | 内容等   |
|---------|--------------------|---|
| HPVワクチン | 平成9年度～平成17年度生まれの女子 | 令和4年4月から令和7年3月までの間の接種が公費で受けられます。令和4年4月以降に予診票等を対象者に個別に通知します。 |

## 医療機関一覧 (三芳医会)

| 医療機関名      | 住所        | 電話番号     | 乳幼児・学齢期 予防接種 |            |     |      |    |            |     |    |                  |                  |            |            |      |     | 高齢者<br>予防接種 |
|------------|-----------|----------|--------------|------------|-----|------|----|------------|-----|----|------------------|------------------|------------|------------|------|-----|-------------|
|            |           |          | ヒブ           | 小児肺炎<br>球菌 | B 肝 | 四種混合 | ロタ | 不活化<br>ポリオ | BCG | 水痘 | 麻しん<br>風しん<br>1期 | 麻しん<br>風しん<br>2期 | 日本脳炎<br>1期 | 日本脳炎<br>2期 | 二種混合 | HPV | 肺炎<br>球菌    |
| あさの内科クリニック | みよし台6-14  | 274-6221 |              |            |     |      |    |            |     | ●  | ●                | ●                | ●          | ●          | ●    |     | ●           |
| イムス三芳総合病院  | 藤久保974-3  | 258-2323 | ●            | ●          | ●   | ●    | ●  |            |     | ●  | ●                | ●                | ●          | ●          | ●    |     | ●           |
| こうの医院      | 北永井694-5  | 257-8187 | ●            | ●          | ●   | ●    |    | ●          | ●   | ●  | ●                | ●                | ●          | ●          | ●    | ●   | ●           |
| 埼玉セントラル病院  | 上富2177    | 259-0161 |              |            |     |      |    |            |     |    |                  |                  |            |            |      |     | ●           |
| 耳鼻咽喉科橋本医院  | 藤久保345-46 | 258-5258 |              |            |     |      |    |            |     |    |                  |                  |            |            |      |     |             |
| すじの眼科      | みよし台11-9  | 274-1655 |              |            |     |      |    |            |     |    |                  |                  |            |            |      |     |             |
| 富士内科クリニック  | 藤久保16-15  | 257-0601 | ●            | ●          | ●   | ●    | ●  | ●          | ●   | ●  | ●                | ●                | ●          | ●          | ●    | ●   | ●           |
| ふじみの救急病院   | 北永井997-5  | 274-7666 |              |            |     |      |    |            |     |    |                  |                  |            |            |      |     | ●           |
| 三芳野病院      | 北永井890-6  | 259-3333 |              |            |     |      |    |            |     |    |                  |                  |            |            |      |     | ●           |
| 安田醫院       | 上富402-5   | 258-3251 | ●            | ●          | ●   | ●    | ●  | ●          | ●   | ●  | ●                | ●                | ●          | ●          | ●    | ●   | ●           |
| 山田内科クリニック  | 北永井3-11   | 259-4462 | ●            | ●          | ●   | ●    | ●  | ●          | ●   | ●  | ●                | ●                | ●          | ●          | ●    | ●   | ●           |

## 歯科医院一覧 (三芳町歯科医師会)

| 医療機関名       | 住所                | 電話番号     | 成人歯科 | 妊婦歯科 |
|-------------|-------------------|----------|------|------|
| 清水歯科医院      | 藤久保849-21         | 258-7475 | ●    | ●    |
| 大進歯科医院      | 藤久保431-22         | 259-1138 | ●    | ●    |
| はばら歯科       | 藤久保82             | 258-7615 | ●    | ●    |
| 三芳歯科医院      | 藤久保311-9          | 258-5200 | ●    | ●    |
| ユナイトみよし歯科   | 藤久保855-403        | 274-5418 | ●    | ●    |
| うららか歯科      | 藤久保337-9ペルク藤久保店1F | 293-4841 | ●    | ●    |
| おがた歯科小児歯科医院 | みよし台6-7           | 258-2205 | ●    | ●    |

## 各検診を実施している三芳町の医療機関

肺がん検診(肺)・大腸がん検診(大腸)・胃内視鏡検診(胃内視鏡)・肝炎ウイルス検診(肝炎)・子宮頸がん検診(子宮)・乳がん検診【個別】(乳)・胃がんリスク検診【ABCD検診】(胃リスク)

令和4年1月現在

| 医療機関名      | 住所       | 電話番号     | 肺 | 大腸 | 胃内視鏡 | 肝炎 | 子宮 | 乳 | 胃リスク | 緑内障検診 |
|------------|----------|----------|---|----|------|----|----|---|------|-------|
| あさの内科クリニック | みよし台6-14 | 274-6221 | ● | ●  |      | ●  |    |   | ●    |       |
| イムス三芳総合病院  | 藤久保974-3 | 258-2323 | ● | ●  | ●    | ●  | ●  | ● | ●    | ●     |
| こうの医院      | 北永井694-5 | 257-8187 | ● | ●  |      | ●  |    |   | ●    |       |
| 埼玉セントラル病院  | 上富2177   | 259-0161 | ● | ●  |      | ●  |    |   | ●    |       |
| 富士内科クリニック  | 藤久保16-15 | 257-0601 | ● | ●  | ●    | ●  |    |   | ●    |       |
| ふじみの救急病院   | 北永井997-5 | 274-7666 | ● | ●  |      |    |    |   | ●    |       |
| 三芳野病院      | 北永井890-6 | 259-3333 | ● | ●  |      | ●  |    |   | ●    |       |
| 安田醫院       | 上富402-5  | 258-3251 | ● | ●  |      | ●  |    |   | ●    |       |
| 山田内科クリニック  | 北永井3-11  | 259-4462 | ● | ●  |      | ●  |    |   | ●    |       |
| すじの眼科      | みよし台11-9 | 274-1655 |   |    |      |    |    |   |      | ●     |

富士見市、ふじみ野市の実施医療機関は、ホームページ等でご確認ください。

## 休日診療等の案内

| 場所  | 電話番号         | 診療日   | 診療時間                              |
|---|--------------|---|-----------------------------------|
| 休日急患診療所<br>(内科・小児科)<br>ふじみ野市駒林元町3-1-20        | 049-264-9592 | 日曜、祝日、年末年始<br>(12月31日～1月3日)   | 9時～12時<br>13時～16時<br>20時～22時は当番休診 |
| 小児時間外救急診療所<br>ふじみ野市駒林元町3-1-20                 | 049-264-9592 | 当番の間休診とします。再開の見通しがつきましたら、ホームページ等で周知します。ご不便をおかけしますが、ご理解のほどよろしくお願い致します。 |                                   |
| イムス富士見総合病院<br>(朝霞保健所管内小児二次救急)<br>富士見市鶴馬1967-1 | 049-251-3060 | 月・木曜日   | (平日) 18時～翌8時<br>(祝日) 8時～翌8時       |

## 救急病院 ※受診前に専門医がいるか問合せ

| 医療機関名     | 所在地      | 電話番号         |
|-----------|----------|--------------|
| イムス三芳総合病院 | 藤久保974-3 | 049-258-2323 |
| ふじみの救急病院  | 北永井997-5 | 049-274-7666 |
| 三芳野病院     | 北永井890-6 | 049-259-3333 |

## 埼玉県救急電話相談 (大人・小児)

急な病気や怪我の際に、家庭での対処方法や医療機関への受診の必要性について、看護師が電話で相談に応じます。

**電話番号** #7119  
048-824-4199(ダイヤル回線・IP電話・PHS・都県境の地域でのご利用の場合)

**相談時間** 24時間365日

**利用方法** 音声ガイダンスに応じて相談したい窓口を選択してください。  
①子どもの相談(小児救急電話相談)②大人の相談(大人の救急電話相談)  
③医療機関案内(子ども・大人に対応しています。なお、歯科、口腔外科、精神科は除きます)  
※電話機や回線によりプッシュ信号を認識できない場合は、オペレーターに電話がつながりますのでそのままお待ちください。  
※これまでどおり、#8000又は048-833-7911(子どもの相談)からも電話をかけられます。

**その他** ①「医療品の使用方法等の相談」・「病気の治療方針」・「健康相談」・「介護や育児の相談」・「身の上相談」は応じておりません。  
②お問い合わせに対しご案内できない場合もありますので、ご承知おきください。

**お願い** ①案内された医療機関を受診する前に、必ずその医療機関に電話でご確認ください。

## 外国籍の方の相談先

### 【生活相談や専門相談を行っている団体】

「ふじみ野国際交流センター(FICEC)」 電話 049-256-4290

住所 〒356-0004 ふじみ野市上福岡5-4-25

ふじみの国際交流センター(FICEC=ファイセック)は、埼玉県ふじみ野市、富士見市、三芳町を中心に、地域の外国籍の方々への生活支援、日本語指導など、多文化共生の街づくりを目的に活動しているNPOです。

電話による生活相談や日本語の勉強の支援、証明書の通訳(有料)など行っております。詳しくは、ふじみ野国際交流センターにお問い合わせください。

**内容** 生活相談に関しては、下記の専用電話におかけください。  
専用電話 049-269-6450  
月～金曜日 午前10時～午後4時まで

「外国人総合相談センター埼玉」 電話 048-833-3296

**内容** ①外国語で電話による生活相談を行います。また、入管制度、労働問題、法律問題の専門相談の予約を受け付けます(専門相談は予約が必要です)。  
②公共機関(県・市町村役場・病院)で日本語がわからなくなって困ったときは、電話で通訳します。  
③埼玉県の情報を外国語で提供します。

**対応言語** 英語、スペイン語、中国語、ポルトガル語、韓国・朝鮮語・タガログ語、タイ語、ベトナム語、やさしい日本語、インドネシア語、ネパール語

**受付時間** 月～金曜日 9時～16時(祝日、12/29～1/3を除く)

「AMDA国際医療情報センター」 電話 03-5285-8008

英語・中国語・韓国語・タイ語・スペイン語・ポルトガル語・フィリピン語・ベトナム語の通じる医師の紹介



### いざという時のお役立ちサイト

#### こどもの救急

**サイト** PC <http://kodomo-qq.jp/> 携帯アドレス <http://qqm.jp>

**内容** 夜間や休日などの診療時間外に病院を受診するかどうか、判断の目安を提供。

**対象年齢** 1か月～6歳

#### Know ★ VPD!

**サイト** <http://www.know-vpd.jp/>

**内容** 予防接種に関する情報接種スケジュール

**対象年齢** 乳児～学齢期

#### つくば中毒110番

**サイト** <https://www.j-poison-ic.jp/>

**内容** 365日 9時～21時

化学物質や動植物の毒などによって起こる急性中毒についての情報提供

#### たばこ誤飲事故専用電話

**電話** 072-726-9922

**内容** 365日 24時間対応

**電話** 029-852-9999

## ● 新型コロナウイルスワクチン接種について

新型コロナウイルスワクチンの接種については、三芳町では国が示した接種スケジュール等に基づき、予防接種を実施しております。

ワクチン接種に関するお知らせは、全戸配布の広報みよしや町のホームページ等で随時お知らせいたします。

## ■ 新型コロナウイルスワクチンに関するお問い合わせ先

### ● 新型コロナウイルスワクチン接種に関するお問い合わせ窓口

具体的には)

- ・ワクチン接種の予約
- ・ワクチン接種証明書（ワクチンパスポート）の申請
- ・接種券の紛失等による再発行の申請
- ・住所地以外の接種の申請 等

## 三芳町新型コロナウイルスワクチン接種コールセンター

電話番号 049-293-6636

FAX番号 049-293-8665

E-mail m6636@town.saitama-miyoshi.lg.jp

受付時間 月曜日～金曜日 9時～17時（土日・祝日除く）



### ● 新型コロナワクチン接種後の副反応等に係る相談や医学的な知見が必要な専門的な相談に関するお問い合わせ窓口

## 埼玉県新型コロナウイルスワクチン専門相談窓口

電話番号 0570-033-226 (ナビダイヤル)

FAX番号 048-830-4808

受付時間 24時間体制（土日・祝日含む）

埼玉県  
ホームページ



※FAXによるご相談の場合は回答までお時間をいただく場合があります。  
 ※対応言語:日本語、中国語、韓国語、ベトナム語、英語、タガログ語、ネパール語、ビルマ語、タイ語、フランス語、スペイン語、ポルトガル語

### ● 新型コロナワクチン施策のあり方などに関するお問い合わせ窓口

## 厚生労働省新型コロナウイルスコールセンター



電話番号 0120-761770 (フリーダイヤル)

受付時間 9時～21時（土日・祝日含む）

厚生労働省  
ホームページ



### ● 対応言語

日本語・英語・中国語・韓国語・ポルトガル語・スペイン語・タイ語・ベトナム語

### ● 受付時間

9時～21時 日本語・英語・中国語・韓国語・ポルトガル語・スペイン語

9時～18時 タイ語

10時～19時 ベトナム語

## 新型コロナウイルスワクチン接種証明書

日本政府が公式に提供する新型コロナウイルスワクチン接種証明を取得できるアプリです。日本国内用と海外用の新型コロナウイルス接種証明書が取得できます。



### 利用手順1 こちらをご用意ください

スマートフォン

- ・マイナンバーカードが読み取れる端末（NFC Type B対応端末）
- ・iOS13.7以上
- ・Android OS8.0以上

そのほか必要なもの

- ・マイナンバーカードと暗証番号4桁  
（カード受取の際に設定した券面入力補助用の暗証番号）
- ・（海外用のみ）パスポート

### 利用手順2 スマホで「新型コロナウイルスワクチン接種証明書アプリ」をインストール

こちらの二次元コードからダウンロード



App Store (iOS)



Google Play (Android)

アプリの情報については、デジタル庁のウェブサイトでご案内しています

<https://www.digital.go.jp/policies/posts/vaccinecert>

