

## 5. 子どもの健康・医療

### \*\*\*乳幼児健診\*\*\*

| 健診名      | 内容                                                                     | 対 象                     | 日時                  |
|----------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------|
| 3か月児健診   | 身体測定 小児科診察<br>保健師・栄養士による相談                                             | 3～4か月児                  | 毎月第2木曜日の午後          |
| 7か月児健診   | 身体測定 小児科診察<br>保健師・栄養士による相談                                             | 6～7か月児                  | 偶数月の第2木曜日の午後        |
| 10か月児健診  | 歯科衛生士のお話                                                               | 9～11か月児                 |                     |
| 1歳児健康相談  | 身体測定<br>保健師による育児相談                                                     | 1歳(1歳のお誕生月)             | 毎月1回 金曜日<br>9時30分から |
| 1歳6か月児健診 | 身体測定 小児科診察<br>保健師・栄養士による相談<br>歯科診察<br>歯科衛生士のお話                         | 1歳6～8か月児                | 奇数月の第2木曜日の午後        |
| 2歳児育児相談  | 臨床心理士による育児相談<br>歯科診察 フッ化物歯面塗布                                          | 2歳0～2か月児                |                     |
| フッ化物歯面塗布 | 歯科診察 フッ化物歯面塗布                                                          | 2歳児～3歳6か月児まで計<br>4回半年ごと |                     |
| 3歳6か月児健診 | 身体測定 目・耳・尿検査<br>保健師・栄養士による相談<br>小児科診察 歯科診察<br>臨床心理士による育児相談<br>フッ化物歯面塗布 | 3歳6～8か月児                |                     |

※実施場所:磐梯ネウボラセンター(保健福祉センター)

※対象者には、健診日の約1か月前に個別通知いたします。

|            |                            |        |
|------------|----------------------------|--------|
| 先天性股関節脱臼検診 | 整形外科医による診察<br>レントゲン撮影(希望者) | 3～5か月児 |
|------------|----------------------------|--------|

※指定医療機関にて個別実施

※赤ちゃん訪問時に、問診票等をお渡しします。

|                                        |                                                       |                  |             |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------|-------------|
| 5歳児健診<br>(令和7年度より「4歳児健診」から名称が変更になりました) | 身体測定 小児科診察<br>お絵かき等課題の実施<br>集団活動<br>個別相談(臨床心理士、作業療法士) | 4歳6か月～<br>5歳6か月児 | 年2～3回<br>午後 |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------|-------------|

※実施場所:磐梯ネウボラセンター(保健福祉センター)

※対象者には、健診日の約1か月前に個別通知いたします。

**問合せ先:磐梯ネウボラセンター(保健福祉センター) ☎0242-73-3101**

**\*\*\*福島県こども救急電話相談\*\*\***

夜間、急にお子さんの身体の具合が悪くなった場合に、電話により医師・看護師等に相談ができ、家庭で可能な対処方法などについてのアドバイスを聞くことができます。また、必要に応じ受診可能な医療機関の案内をします。

**相談時間 毎日 18:00 ～ 翌朝8:00**

(対応者:看護師、保健師、医師)

電話番号 **短縮ダイヤル#8000** 又は

024-521-3790(アナログ回線)

**\*\*\*会津若松医師会 夜間急病センター\*\*\***

年中無休

**受付時間(予約制) 月～土(14:00～22:30)**

**日、祝(18:30～22:30)**

(変更になる場合あり)

**診察時間 19:00～23:00**

診療科目 : 内科・小児科系

住所:会津若松市山鹿町1番22号

※詳しくは会津若松医師会HP:<http://www.aizu.fukushima.med.or.jp/>

問合せ先:夜間急病センター ☎28-1199

**\*\*\*磐梯町医療センター\*\*\***

**診療時間 8:30～18:00(12:00～14:00 昼休み)**

診療科目 : 内科・小児科・整形外科・歯科 ほか

※歯科を除き、24時間365日医師が常駐しており、夜間を含め、土日祝日の 急病に対応しています。

問合せ先:磐梯町医療センター ☎73-2110

**親子の病気やケガなどの参考ホームページ**

『こどもの救急』(社)日本小児科学会

<https://kodomo-qa.jp/>

『健康の森』日本医師会

<https://www.med.or.jp/forest/>

日本赤十字社

<http://www.jrc.or.jp/activity/study/safety/index.html>

### \*\*\*定期予防接種\*\*\*

法律で受けることが定められている予防接種で、全額公費負担です。

| 種 類                                 |        | 対象者年齢                                      |    | 接種回数                                                                         |
|-------------------------------------|--------|--------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------|
| ロタウイルス                              | ロタリックス | 生後6週～<br>24週になる日まで                         | 2回 | どちらか一方を経口接種します。<br>※令和2年8月1日生まれ以降の方が対象                                       |
|                                     | ロタテック  | 生後6週～<br>32週になる日まで                         | 3回 |                                                                              |
| 5種混合<br>(ジフテリア、百日せき、<br>ポリオ、破傷風、ヒブ) |        | 生後2か月<br>～7歳6か月未満                          |    | 初回3回、追加1回<br>※4種混合ワクチン・ヒブワクチンを接種した方は、接種できません。<br>※令和6年4月より、定期予防接種となりました。     |
| 4種混合<br>(ジフテリア、百日せき、ポリ<br>オ、破傷風)    |        | 生後2か月<br>～7歳6か月未満                          |    | 初回3回、追加1回<br>※5種混合ワクチンを接種した方は、接種できません。                                       |
| ヒブ感染症                               |        | 生後2か月～5歳未満                                 |    | 初回3回、追加1回<br>※開始年齢により回数が異なります。<br>※5種混合ワクチンを接種した方は、接種できません。                  |
| 小児用肺炎球菌                             |        | 生後2か月～5歳未満                                 |    | 初回3回、追加1回<br>※接種開始年齢により回数が異なります。                                             |
| B型肝炎                                |        | 生後2か月～1歳未満                                 |    | 3回                                                                           |
| BCG                                 |        | 生後3か月～1歳未満                                 |    | 1回                                                                           |
| 麻しん風しん混合(MR)                        |        | 【1期】1歳～2歳未満<br>【2期】5歳～7歳未満<br>(小学校就学前の1年間) |    | 1回ずつ                                                                         |
| 水痘(みずぼうそう)                          |        | 1歳～3歳未満                                    |    | 2回<br>※水痘にかかった場合、対象とはなりません                                                   |
| 日本脳炎1期                              |        | 3歳～7歳6か月未満                                 |    | 初回2回、追加1回                                                                    |
| 日本脳炎2期                              |        | 9歳～13歳未満                                   |    | 1回                                                                           |
| 二種混合<br>(ジフテリア、破傷風)                 |        | 11歳～13歳未満                                  |    | 1回                                                                           |
| ヒトパピローマウイルス<br>感染症(HPVワクチン)         |        | 中学1年生～<br>高校1年生まで                          |    | 2価・4価・9価の3種類があります。<br>●2価(3回)<br>●4価(3回)<br>●9価 15歳未満で開始(2回)<br>15歳以上で開始(3回) |

※赤ちゃん訪問等の際に、予防接種予診票をお渡しします。

※麻しん風しん2期・日本脳炎2期・二種混合ワクチンの予防接種予診票は、対象年齢になりましたら個人通知させていただきます。

※主治医や保健師などにご相談のうえ、各自で予防接種の計画をたてましょう。

※接種方法は個別接種です。各自で医療機関にご予約のうえ、予防接種を受けてください。

※日本脳炎・ヒトパピローマウイルス感染症は対象年齢外でも公費負担で接種できる場合があります。詳しくはお問い合わせください。

●対象年齢とは、それぞれの予防接種を受けるのに適した年齢であり、公費負担となる期間のことです。対象年齢を過ぎてしまうと実費となりますので、期間内に受けてください。

(令和7年4月現在)

### \*\*\*任意予防接種\*\*\*

個人の希望により接種する予防接種で一部助成があります。

| 種 類       | 助成対象年齢           | 接種回数                                                                | 申込み           |
|-----------|------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------|
| インフルエンザ   | 1歳～18歳以下<br>及び妊婦 | 1～2回(毎年)<br>【町独自の助成があります】<br>(上限5,000円)                             | 直接医療機関<br>へ予約 |
| 新型コロナウイルス | 64歳以下の方          | 年1回(毎年)<br>【町独自の助成があります】<br>(実施医療機関が定める接種額から自己<br>負担額5,000円を差し引いた額) | 直接医療機関<br>へ予約 |

※任意予防接種は他に、おたふくかぜがあります。(公費負担はありません。)

**問合せ先: 磐梯ネウボラセンター(保健福祉センター) ☎0242-73-3101**

### \*\*\*親子で参加\*\*\*

| 内容                                                                                                                                     | 対象                           | 日時                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>キッズふれあい広場</b><br>「遊び」を通してお子さんの発達を促すとともに、保護者同士の交流を図ります。<br>・ 自由遊び、リズム遊び、作って遊ぼう、各種イベント、手作りおやつ教室 など<br>・ 助産師、保健師、栄養士による個別相談や身体測定(希望の方) | 幼稚園入園前までの<br>お子さんと保護者        | 毎週金曜日<br>10:00～11:30                                  |
| <b>離乳食教室</b><br>・栄養士の相談(離乳食の進め方など)<br>・調理実習、試食(奇数月)<br>・身体測定、育児相談(希望の方)                                                                | 5か月～1歳6か月<br>までのお子さんと<br>保護者 | 毎月1回金曜日<br>9:30から<br>(申し込み制)                          |
| <b>子育て開放日</b><br>不定期で自由遊びの場を開放しています。                                                                                                   | お子さんと保護者                     | 不定期<br>※毎月、町ホームページと<br>コドモンにて日程を配信し<br>ます。            |
| <b>遊びの教室</b><br>お子さんの発達を促す感覚運動遊びを親子で一緒に楽しみます。<br>専門スタッフとの相談もできます。                                                                      | 未就学のお子さんと<br>保護者             | 年3回(長期休み中)<br>※コドモンにて開催日の1<br>か月前にお知らせします。<br>(申し込み制) |

**問合せ先: 磐梯ネウボラセンター(保健福祉センター) ☎0242-73-3101**

### \*\*\*子育て短期支援事業(ショートステイ)\*\*\*

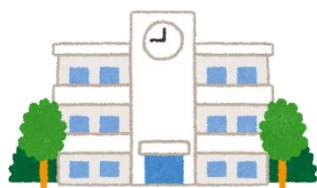
委託施設にて、一定期間お子さんの一時預かりや母子での滞在を行う事業です。

|       | お子さんの一時預かり                                                                                                                                                                                                | 母子利用                                                                                                                               |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 利用条件  | 保護者の疾病、育児疲れ、<br>慢性疾患児の看病疲れ、<br>育児不安、出産、<br>看護、事故、災害、<br>冠婚葬祭、出張、<br>学校などの公的行事<br>への参加などにより、<br>お子さんの療育が一時的に困難<br>となった場合  | お子さんとの関わり・養育について支<br>援を希望する場合、<br>リフレッシュが必要な場合  |
| 対 象 者 | 磐梯町に住所のある、<br>満2歳から18歳までの<br>お子さん                                                                                                                                                                         | 磐梯町に住所のある、<br>母親と0歳から18歳までの<br>お子さん                                                                                                |
| 利用期間  | 1回につき7日以内                                                                                                                                                                                                 | 1回につき7日以内                                                                                                                          |

#### <利用料金>

|   |                      |          |
|---|----------------------|----------|
| 子 | 生活保護世帯・ひとり親世帯等で非課税世帯 | 0円/日     |
|   | 非課税世帯・ひとり親世帯等で課税世帯   | 900円/日   |
|   | その他の世帯               | 2,200円/日 |
| 母 | 全世帯                  | 0円/日     |

- ・1日あたり、かつお子さん1人あたりの金額です。
- ・食事(1食400円)、おむつ代等の実費は別途かかります。
- ・園や学校等への送迎については、委託施設と相談の上、対応します  
(送迎費用は町負担)。



#### <委託施設>

母子生活支援施設「はる」 会津若松市藤原二丁目22番地2



※利用を希望される方は、事前に磐梯ネウボラセンター(保健福祉センター)へご相談ください。

問合せ先:磐梯ネウボラセンター(保健福祉センター) ☎73-3101