

予防接種事業



令和5年度に予定している予防接種(定期接種・任意接種)は下表のとおりです。定期接種は予防接種法で定められた予防接種で、定められた期間内であれば無料または一部自己負担で接種できます。任意接種は、個人が接種の有無を選択できる予防接種です。費用は自己負担となります。

■清瀬市に転入された方へ
お子さんの予防接種については母子健康手帳をお持ちのうえ子育て支

援課母子保健係窓口へ、高齢者の予防接種については身分証明書をお持ちになり健康推進課窓口へお越しください。また、新型コロナウイルスワクチン接種を希望される方は、接種券発行の申請が必要となります。

■新型コロナウイルスワクチン接種(臨時接種)
対象者や接種時期は市報や市ホームページなどでお知らせします。
子育て支援課母子保健係 ☎042-497-2077、下表の(★)に関することは健康推進課健康推進係 ☎042-497-2075、新型コロナウイルスワクチンに関しては清瀬市新型コロナウイルスワクチン接種専用コールセンター ☎042-497-1507(土・日曜日、祝日を除く午前9時～午後6時)

種類	予防する病気	回数	通知時期	対象年齢	備考
ロタウイルス	ロタウイルス感染症	2~3回		ロタリックス(1価)・・・出生6週0日後~24週0日後 ロタテック(5価)・・・出生6週0日後~32週0日後 (初回接種は生後2か月から出生14週6日まで)	ロタリックス(1価)は2回、ロタテック(5価)は3回、それぞれ27日以上の間隔を置いて接種
B型肝炎	B型肝炎	3回		1歳未満(標準=生後2~9か月)	27日以上の間隔を置いて2回、さらに1回目の接種から139日以上の間隔を置いて1回
Hib(ヒブ)	インフルエンザ菌b型が引き起こす細菌性髄膜炎や肺炎、敗血症など	1~4回	生後2か月	生後2か月~5歳未満	初回接種開始年齢によって、接種回数・間隔は異なる
小児用肺炎球菌	肺炎球菌が引き起こす細菌性髄膜炎や中耳炎など				
四種混合(DTP-IPV)	百日せき・ジフテリア・破傷風・ポリオ(急性灰白髄炎)	初回3回+追加1回		生後2か月~7歳6か月未満	初回=20日以上(標準=20~56日)の間隔を置いて3回、追加=初回終了後1年から1年6か月後に1回 ※平成24年11月から三種混合にポリオを加えた四種混合ワクチンとして接種開始。
ポリオ	急性灰白髄炎			生後2か月~7歳6か月未満(平成24年7月以前生まれの方)	
BCG	結核	1回	生後2か月	1歳未満(標準=生後5~8か月)	集団接種
MR(麻しん風しん混合)	はしか・風しん	1期1回 2期1回	1歳 小学校就学1年前の4月	1~2歳未満 5~7歳未満で小学校就学前の1年間	第2期の接種期間は令和5年4月1日から令和6年3月31日まで
水痘	水痘	2回	1歳	1~3歳未満	1回目の接種から6か月から1年の間隔を置いて2回接種
日本脳炎	日本脳炎	1期初回2回+追加1回 2期1回	3歳 9歳(※)	1期=生後6か月~7歳6か月未満(標準=3~4歳) 2期=9~13歳未満(標準=9歳) ※特例対象者(下記)は対象年齢まで不足回数を公費で接種できます。 ☎平成7年4月2日~平成19年4月1日生まれのうち20歳未満の方で、差し控えにより接種機会を逃した方	1期=6~28日の間隔で2回 1期追加=おおむね1年あけて1回 2期=1期追加の5年後に1回
二種混合	ジフテリア・破傷風	2期1回	11歳	11~13歳未満(標準=11歳)	四種混合(DTP-IPV)の第2期としてジフテリア、破傷風の二種混合を接種
子宮頸がん	子宮頸がん(ヒトパピローマウイルス感染症)	2~3回	小学校6年生の4月	小学校6年生~高校1年生相当の女子	国の方針に基づき積極的な勧奨の再開が決定されました。接種に係る詳しい情報は、市ホームページを確認してください
風しん	風しん	5期1回		昭和37年4月2日~昭和54年4月1日生まれの男性	第5期の接種期間は令和6年3月31日までです。風しんの抗体検査により抗体を十分に保有していないことが確認できた方が対象です
高齢者インフルエンザ(★)	季節性インフルエンザ	1回	市報10月1日号	65歳以上の方(接種日当日)、60~64歳で内部障害1級相当の方	一部自己負担あり
高齢者肺炎球菌(★)	高齢者の肺炎球菌感染症	1回	4月	令和5年度中に65・70・75・80・85・90・95・100歳になる方または60~64歳で内部障害1級相当の方	過去に1度も接種をしたことがない方が対象です。自己負担金は2,500円

種類	予防する病気	回数	通知時期	対象者	備考
インフルエンザ(高校生以下)	季節性インフルエンザ	13歳未満2回 13歳以上1回	市報10月15日号	生後6か月~高校3年生相当年齢の方	1回につき1,700円を助成
先天性風しん	風しん	1回	市報4月1日号	19歳以上で、妊娠を希望する女性・その同居者・妊婦の同居者のうち、抗体検査により抗体を十分に保有していないことが確認できた方(すでに風しん含有ワクチンの接種を2回以上受けていることが確認できる方は除く)	自己負担金1,000円
带状疱疹(★)	带状疱疹	1~2回	未定	50歳以上の方(接種日当日)を予定	詳しくは3面左下「令和5年度に開始する費用助成事業」を確認してください

※市報での通知時期は、掲載日が前後する場合があります。あらかじめご了承ください。

成人歯科健診

歯周病の早期発見と予防及び口腔内の健康保持のために、成人の方を対象にした歯科健診を行います。

☎市に住民登録のある、令和6年3月31日までに30・35・40・45・50・55・60・65・70歳になる方

☎市内契約歯科医療機関 ☎健康推進課成人保健係 ☎042-497-2076

※詳しくは、市報や市ホームページでお知らせします。

健幸長寿歯科健診

口腔機能の低下、オーラルフレイル、肺炎などの予防を目的とし、歯の状態や飲み込み検査などの口腔機能チェックを行います。

☎市に住民登録のある令和6年3月31日までに76・78・80歳になる方

☎市内契約歯科医療機関 ☎健康推進課成人保健係 ☎042-497-2076

※詳しくは市報や市ホームページでお知らせします。

しあわせ未来センター フィットネスルーム

健康増進室が5月2日よりリニューアルオープン!

☎15歳以上(中学生は不可)

【開室時間】火・水・金曜日=午前9時~午後9時、木・土・日曜日=午前9時~午後5時

【初回トレーニング講習】午前10時~午後2時・6時(15分前までにフィットネスルームへお越しください)

☎1回300円(回数券11枚3,000円)

※市外在住者は別途料金設定あり。

☎屋内シューズ・運動できる服装・汗ふきタオル・飲み物

☎健康推進課健康推進係 ☎042-497-2075

※詳しくは市ホームページまたは市報5月1日号を確認してください。



がん検診事業



☎健康推進課健康推進係 ☎042-497-2075へ

がん検診	胃・大腸・肺がんセット検診	乳がん検診	子宮がん検診	がん検診 共通事項
対象(※1)	40歳以上の方(胃・大腸・肺がん検診すべての受診を希望する方)	40歳以上の女性(前年度受けていない方)	20歳以上の女性(前年度受けていない方)	(※1) いずれも市に住民登録がある方。対象年齢は令和6年3月31日時点の年齢です。なお、勤務先などで受診する機会のある方は申込みをご遠慮ください。(※2) 募集期間は変更する場合があります。(※3) 市で実施しているがん検診は、「死亡率を減少させることが科学的に証明」された有効な検診です。早期発見・治療で大切な命を守るために、定期的を受診し、結果が「要精密検査」だった場合は、必ず精密検査を受診してください。また、すでに症状のある方は市のがん検診の対象外です。お早めに医療機関を受診してください。(※4) 50歳以上の方の自己負担額無料化は令和4年度で終了しました。ご了承ください。ただし、生活保護世帯の方、中国残留邦人等支援給付対象者は、その証明書を受診時に提出していただければ無料で受診できます。(※5) はぎの記入例などは詳しい内容を掲載する市報を確認してください。
募集期間(※2)	市報4月1日号配布後~4月17日(月) 申込み多数の場合は抽選	5月16日(火)~8月31日(木)(予定) 募集人数は乳がん検診が先着1,300人、子宮がん検診は先着1,200人です(定員に達し次第締切)。		
市報掲載	4月1日号(5面)	5月15日号		
実施日	①5月18日(火)・20日(木)・22日(土)、6月1日(木)②6月~12月(平日)	7月1日(出)~令和6年1月31日(木) 申込み時期により受診期間が変わります。		
申込方法	はぎ(※5)・申込みフォーム・窓口			
内容(※3)	下表の胃がん・大腸がん・肺がん検診を同日に受けることができます。 ※胃・大腸・肺がん検診をすべての受診を希望する方が対象です。	マンモグラフィ(乳房のエックス線撮影) 検診は2年に1度	内診、細胞診 医師が必要と認めた場合には子宮体部の検査も行えます。 検診は2年に1度	
費用(※4)	2,000円 ※喀痰検査を受診する場合は2,500円。	2,000円	内診 頸部検診1,000円 頸部と体部2,000円	
検診場所	①しあわせ未来センター(旧健康センター) ②複十字病院(松山 3-1-24)	市内契約医療機関(3か所を予定)	市内契約医療機関及び公立昭和病院(小平市花小金井 8-1-1)	

検診名	胃がん検診・大腸がん検診	肺がん検診 ※オプションで大腸がん検診が受けられます。
対象(※1)	40歳以上の方	
募集期間(※2)	前期 市報5月1日号配布後~5月17日(木) 申込み多数の場合は抽選	後期 市報9月1日号配布後~9月19日(火) 申込み多数の場合は抽選
市報掲載	5月1日号	9月1日号
実施日	7月3日(月)・6日(木)・7日(金)・10日(月) 午前のみ	10月30日(月)・31日(火)、11月1日(水)・2日(木) 午前のみ
申込方法	はぎ(※5)・申込みフォーム・窓口	
内容(※3)	胃がん検診=バリウムを飲みエックス線撮影 大腸がん検診=便潜血反応検査(採便容器に2日分の便を取り当日持参)	問診、胸部エックス線検査 ※50歳以上で喫煙指数(1日の喫煙本数×喫煙年数)が600以上の方は同時に喀痰検査を実施できます。 ※肺がん検診を受診する方は同時に大腸がん検診も受診できます。大腸がん検診のみをご希望の方は左記の検診にお申込みください。
費用(※4)	胃がん1,000円、大腸がん500円、胃がん+大腸がん1,500円	肺がん500円、肺がん+大腸がん1,000円 ※喀痰検査を受診する場合は+500円
検診場所	しあわせ未来センター(旧健康センター) 複十字病院(松山 3-1-24)	

※申込み多数の場合に行う抽選は、募集期間最終日までに申込みいただいた方を対象に実施します。申込みの順番が抽選の結果に影響することはありません。

大腸がん検診を特定健康診査の際に受診できるようになりました

ご希望の方は、特定健康診査(本一面参照)の案内に同封される大腸がん検診の案内を確認いただき、特定健診とあわせてお申

みください。☎清瀬市国民健康保険に加入している40歳以上の方(後期高齢者医療制度に加入している方は含まれません)

乳がん検診無料クーポン券

令和5年4月20日時点で、市に住民登録のある女性で、対象の方に乳がん検診無料クーポン券を6月末ごろに送付します。ぜひご利用ください(4月20日以降に清瀬市に転入された方は、ご相談ください)。

☎市に住民登録のある40歳(昭和57年4月2日~昭和58年4月1日生まれの方)の女性

申込みフォームからの申込み

- ご希望のがん検診の紹介ページ(市ホームページ)にアクセスする(「清瀬市 ○○がん検診」と検索するか、詳しい内容を掲載する市報に記載されたQRコードをスマートフォンなどで読み取ると便利です)。
- 紹介ページに記載されたリンクをクリックし、申込みフォームを開く。
- 必要事項を入力し、申し込む。



ひとりで抱えたその想いをまずは誰かに話してみませんか?

臨床心理士による 清瀬市 こころの健康電話相談

臨床心理士が相談をお受けし、一緒に解決のための方向性を考えていきます。

☎第4水曜日午後1時30分~4時30分、午後6時~8時45分

【相談時間】30分

【電話番号】☎042-494-0388

☎健康推進課成人保健係 ☎042-497-2076

※この事業は、(一社)日本臨床心理士会からの相談員派遣事業です。

気分の落ち込み、不安やイライラ、人間関係の悩み、学校や職場での問題、自分のこと、家族や子ども、パートナーのこと...



令和5年度に開始する費用助成事業

市は新たに右記の助成を行います。助成金額など詳しくは決定次第、市報などでお知らせします。対象の方は、4月1日以降に接種または購入した領収書などの書類を保管してください。☎健康推進課健康推進係 ☎042-497-2075

- ◆带状疱疹予防接種費用助成
- ☎接種日時時点で50歳以上の方
- ◆がん患者ウィッグ・胸部補正具等購入費用助成
- ☎がんの治療を受けている、または過去に受けていた方