

平成22年度保健事業実施計画（抜粋）

22年度健診事業について

| 事業名 | 対象 | 実施項目 | 実施日程 |
|------------------------|--|---|--|
| 特定健診（国保事業） | 22年度40歳以上の国民健康保険加入者 | 別紙参照 65歳以上の健診受診者には、介護予防を目的とした検査項目が追加されます。 | |
| 後期高齢者健診 （後期高齢者医療事業） | 長寿医療保険に加入している北竜町高齢者。 | 特定健診に順ずる。 | 6月21・22日 すこやかセンター 6月23日（火） 碧水いきがいセンター 6月24日（水） 美葉牛研修センター |
| 胃・肺・大腸がん検診 （同日検診） | 40歳以上の北竜町住民 ※職場検診受診者は除く。 | 問診→各検査実施 胃がん検診：バリウムX線造影検査 結核・肺がん検診：胸部X線間接撮影 （一部喀痰検査実施） 大腸がん検診：便潜血反応検査2日法 | 健診開始 7：00～ |
| 特定健診結果相談会 | 6月実施の特定健診を受診し、メタボ「予備軍者」「該当者」判定だった方。 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 保健師による検査結果説明。生活習慣改善に関する相談。 ・ 栄養士による食生活習慣のについての相談。 ・ 6ヵ月後生活習慣状況、身体状況の変化確認。 | 7月中旬～下旬 6ヵ月後確認21年1月～2月 |
| レディース検診 （婦人科・乳がん検診） | 乳がん検診：40歳以上の北竜町女性 子宮がん検診：20歳以上の北竜町女性 ※昨年度受診者は除く。 | 婦人科検診 頸部細胞診 体部細胞診（50歳以上で該当症状のある検査希望者） 卵巣超音波検査（希望者） 乳がん検診 マンモグラフィー撮影及び視触診 | 【集団検診】 10月21日（木）8：30～ 会場：すこやかセンター 【個別検診】 10月1日、4日、8日（個人予約制） 会場：深川市立病院健診センター |

22年度保健事業について

| 区分 | 事業名 | 対象 | 実施回数 | 内容等 | | | | | | | |
|-----------------|--|---|---|--|---------|----------|----------|------|-------|--------|--|
| 母子保健事業 | 母子手帳交付 | 妊娠届出を行う妊婦 | 随時 | 妊娠届出受理、母子健康手帳交付、相談等 | | | | | | | |
| | 妊婦健康診査助成事業 | 北竜町に住所を有する妊婦 | 一般健診 14回 超音波検査 14回 | 1人につき健診14回、超音波検査14回分の受診券を交付。 | | | | | | | |
| | 妊婦歯科健診助成事業 | 北竜町に住所を有する妊婦 | 1人につき1回 | 妊娠期の歯科健診費用1回分助成。 | | | | | | | |
| | 母子保健相談 | 北竜町妊婦 子育て中の親子 | 年4回程度実施 | 妊娠期の健康状態の確認、生活習慣指導等。 乳幼児の発達・発育や育児状況の確認、相談。 | | | | | | | |
| | 妊産婦、乳幼児訪問指導 | 北竜町母子 | 産婦、新生児：1回以上 乳幼児：随時 | 保健師、栄養士等による訪問指導。 | | | | | | | |
| | にこにこベビーズ | 乳児親子 | 年3回 | 子育てに関する情報提供、離乳食指導、健康相談等 | | | | | | | |
| | ピカピカキッズ | 保育園未入所の幼児親子 | 年12回 | 親子ふれあい遊び、子育てに関する講話や相談 | | | | | | | |
| | はつらつキッズクッキング | 小学4～6年生児童 | 年1回 | 自分で作る簡単な調理実習、栄養学習。 | | | | | | | |
| | 乳幼児健康診査 | 乳児～3歳児 | 年4回 | 身体計測、小児科医による診察、歯科医師による歯科健診、保健師、栄養士、歯科衛生士による保健指導等 | | | | | | | |
| | 定期予防接種 | 乳幼児～高校3年生 | <table border="1"> <tr> <td>BCG</td> <td>生後6か月未満</td> </tr> <tr> <td>ポリオ・3種混合</td> <td>生後48か月まで</td> </tr> <tr> <td>DT混合</td> <td>小学6年生</td> </tr> <tr> <td>麻疹風疹混合</td> <td>I期：生後12か月 II期：就学前年度児 III期：中学1年生 IV期：高校3年生</td> </tr> </table> | BCG | 生後6か月未満 | ポリオ・3種混合 | 生後48か月まで | DT混合 | 小学6年生 | 麻疹風疹混合 | I期：生後12か月 II期：就学前年度児 III期：中学1年生 IV期：高校3年生 |
| BCG | 生後6か月未満 | | | | | | | | | | |
| ポリオ・3種混合 | 生後48か月まで | | | | | | | | | | |
| DT混合 | 小学6年生 | | | | | | | | | | |
| 麻疹風疹混合 | I期：生後12か月 II期：就学前年度児 III期：中学1年生 IV期：高校3年生 | | | | | | | | | | |
| インフルエンザ任意予防接種助成 | 乳幼児～高校生 | インフルエンザ予防接種料金を助成。(ただし、北竜町立診療所で実施した小児に限る) 乳幼児～12歳：2回分 13歳～18歳(高校生)：1回分 | | | | | | | | | |

| 区分 | 事業名 | 対象 | 実施回数 | 内容等 |
|---------------|---------------------------|---|--|--|
| 母子保健事業 | 小児任意予防接種費助成事業 (22年度新規) | 水痘・おたふく：生後 12か月～48か月 Hibワクチン：生後2 か月～5歳未満 | 水痘・おたふく：各1 回 Hib：4回 | 水痘・おたふく：予防接種費用全額を公費負担する。ただし、 北竜町立診療所で接種したものに限る。 Hibワクチン：接種費用1回につき5,000円の定額補助をする。 但し、接種後に申請による償還払いとする。 |
| 成人保健事業 | 特定健診 | 40歳～74歳の国保加入 者 | 年5日間 | 詳細別紙 |
| | 特定保健指導 | 特定健診でメタボ該当 者、予備軍者 | 7月～2月実施 | 詳細別紙 |
| | がん検診 | 別紙参照 | | |
| | 肝炎ウイルス検査事業 | 今年度40歳の特定健診 受診者。 | | B型、C型肝炎ウイルス抗体検査（血液検査） |
| | 北竜町人間ドック事業 (22年度新規) | 40才以上の北竜町住民 | | 実施委託医療機関：深川市立病院健診センター 実施時期：期間限定（個別予約による） 検診内容：別紙参照 自己負担料金：基本コース 10,000円 レディース追加コース 13,000円 |
| | 総合健康相談 | 北竜町住民 | 年12回実施 | 別紙日程 |
| | ヘルシー講座 | 北竜町住民 | 年4回（冬季実施） | 生活習慣病予防のための栄養、運動等の学習（健康講話、調理実 習、軽運動実践等） |
| | ウォーキング教室健康相談・健康教 育 | ウォーキング教室参加 者 | 年3回（ウォーキング 教室との共催） | 血圧測定、個別健康相談、健康教育の実施。 |
| | 健康教育事業 | 北竜町住民（町内会等の 団体） | 随時 | 町内会婦人部や、各種町内団体等を対象に、保健師・栄養士によ る健康づくり講話を実施。（希望に応じて実施日、時間帯を打ち合 わせる） |
| インフルエンザ任意予防接種 | 19歳～64歳 | 1回 | インフルエンザ任意予防接種料金を助成。（ただし、北竜町立診療 所で実施した人に限る。） 1人につき1回分2,000円（自己負担1,000円あり） | |

| 区分 | 事業名 | 対象 | 実施回数 | 内容等 |
|------------|---|-------------------------------|---|--|
| 高齢者保健事業 | 特定高齢者支援事業 | 生活機能評価事業で「特定高齢者」と判定された高齢者 | | 1) 運動機能向上支援：北竜町社会福祉協議会で行う運動教室「いきいきクラブ」と連携し、支援する。 2) 口腔機能向上支援：歯科衛生士、言語聴覚士、保健師による口腔ケア教室「スマイル教室」により支援する。 ※ 特定高齢者支援は、保健師が高齢者各々の支援計画を作成し、実施される。 |
| | 高齢者栄養教室 | 栄養改善に興味のある高齢者 | 年 4 回 | 栄養バランスを考えた献立づくり、調理実習等を行い高齢期の食事の大切さについて学習する。 |
| | 総合健康相談 | 北竜町住民 | 年 12 回実施 | 別紙日程 |
| | 健康教育事業 | 老人クラブ等 | 随時 | 老人クラブ等を対象に、保健師・栄養士による健康づくり講話を実施。 |
| | 高齢者インフルエンザ予防接種 | 65 歳以上 | 1 回（10 月 15 日～12 月 31 日） | 深川医師会加入の北空知地域医療機関で個別接種。 自己負担料金：1,000 円（生活保護者無料） |
| | 高齢者肺炎球菌ワクチン予防接種費助成事業（22 年度新規） | 75 歳以上で重度心身障害、介護認定区分 3 以上の高齢者 | 一人につき 1 回 | 肺炎球菌ワクチン予防接種費用の一部として定額 3,000 円を公費負担する。 ただし、接種後申請による償還払いとする。 |
| | 後期高齢者健診 | 別紙参照 | | |
| | 各種がん検診 | | | |
| 介護予防生活機能評価 | ① 65 歳以上の特定健診受診者 ② 保健、福祉サービス支援対象の高齢者 ③ 本人、家族からの相談のあった高齢者。 | 随時 | 1) 介護予防生活機能チェックリスト実施。 2) 特定高齢者該当高齢者に検査を実施（血圧、心電図、血液検査、診察、反復嚥下テスト等） | |