

保健情報

※対象はすべて町内在住者
(住民登録者)です。

Health information

このコーナーの申込・問い合わせは 町保健センター／TEL 32-9025

母子健康手帳の交付 (場所：町保健センター)

- 日 時 11月16日(金)・12月7日(金) 15:00～16:00受付 ※左記の日時で都合が悪い場合は、ご連絡ください。
- 持ち物 ①医療機関が発行した妊娠届出書(妊娠証明書)
②妊婦さんご本人のマイナンバーを確認できるもの(個人番号カードまたは通知カード)
③妊婦さんご本人の身元を確認できるもの(運転免許証またはパスポートなど)
・「妊婦健康診査受診票」、「出産後に赤ちゃんが行う検査に必要な書類」なども交付します。

乳幼児の健診・相談など (場所：町保健センター)

区分	行事名	実施日	受付時間	対象	備考
健診	乳児健診	12月11日(火)	13:20～ 14:00	平成30年 8月生まれ	該当者には2週間前に 通知します。
	10か月児健診	12月18日(火)		平成30年 2月生まれ	
	1歳6か月児健診	12月 4日(火)		平成29年 5月生まれ	
	2歳児歯科健診 ◇フッ素塗布(1回目)診察あり	12月19日(水)	13:00～ 13:30	平成28年11月生まれ	該当者への通知は ありません。
	◇フッ素塗布(2回目)	12月19日(水)	14:00～ 14:15	平成28年 5月生まれ	
	3歳児健診	11月27日(火)	13:20～ 14:00	平成27年10月生まれ	該当者には2週間前に 通知します。
相談	育児相談	11月27日(火) 12月11日(火)	10:30～ 11:30	乳幼児の発達・育児に 不安や悩みをもつ人	申し込みは不要です。 母子手帳を持参してください。
教室	離乳食学級 場所：町中央公民館 内容：講義と調理実習	12月14日(金)	実施時間 10:00～ 11:30	離乳期乳児の保護者	12月7日(金)までに町保 健センターへ申し込みく ださい。

成人の相談

行事名	実施日	場所	対象	備考
健康相談 10:00～11:30受付	12月 3日(月)	町保健 センター	一般住民	心身の悩みや健診結果など についての相談を受け付けます。

不妊治療費の助成について (申請先：町保健センター)

医療保険が適用されない特定不妊治療(体外受精・顕微授精)の費用の一部、また、一般不妊治療(人工授精)の費用の一部を助成しています。必要書類は町保健センターにてお渡ししますので、お越しください。

区分	特定不妊治療(体外受精・顕微授精)	一般不妊治療(人工授精)
対象となる治療	体外受精・顕微授精 ※夫婦以外の第三者からの精子・卵子・胚の提供による治療や、代理母、借り腹は対象外	人工授精にかかる保険適用外の治療費(検査を含む)
対象者 右記の全てに 該当する人	(1)治療開始時において、夫婦であり、夫または妻が申請日の1年以上前から、町内に住所を有し、かつ引き続き在住している人。 夫婦の住所が異なる場合は、他の市町村で重複して申請をしていない人とする。 (2)申請者およびその配偶者がいずれも町税を完納していること。 (3)岐阜県特定不妊治療費助成事業の助成承認決定を受けていること。	(1)治療開始時において、夫婦(事実婚も含む)であり、夫または妻が申請日の1年以上前から、かつ治療期間においても町内に住所を有し、引き続き在住している人。 夫婦の住所が異なる場合は、他の市町村で重複して申請をしていない人とする。 (2)夫婦の前年(1月から5月までの申請については前々年)の所得の合計が730万円未満であること。 (3)医療保険各法の被保険者または被扶養者であること。 (4)申請者およびその配偶者がいずれも町税を完納していること。
助成内容 助成期間など	1年度(平成30年4月から平成31年3月まで)あたり10万円を限度に助成(保険適用外の治療費から県の補助分を差し引いた額について助成します)	・1年度の対象となる治療の2分の1以内(上限5万円) ※1年度とは3月から翌年2月の診療分を対象とする ・期間は助成を開始した月から継続する2年
申請期間	岐阜県特定不妊治療費助成事業の承認決定を受けてから1年以内に申請する。	平成30年3月から平成31年2月までの診療分は、平成30年4月から平成31年3月までの間に申請する。