

風しん

風しんを予防しましょう（抗体検査と予防接種）

●問い合わせ 菊池保健所保健予防課 ☎0968(25)4138
 役場健康保険課 健康推進係（子育て・健診センター） ☎096(294)1075

妊婦が、妊娠期間の前半（20週ごろまで）に風しんに感染すると、赤ちゃんが目や耳、心臓などに障害をもつて生まれる可能性があります（先天性風しん症候群）。そのため、妊娠・出産を考えている女性は特に、事前に風しんを予防することが大切です。

県では妊娠・出産を考えている女性とその配偶者などの同居者へ「風しん抗体検査」を無料で行っていきます。詳しくは菊池保健所にお問い合わせください。

町では、検査で抗体が低かった人へ「風しん予防接種」の助成を行います。

●対象者
 ・熊本県風しん抗体検査事業で、予防接種が必要と判断された人
 ・過去の風しん抗体検査において、抗体価が低く（HI抗体価が16倍以下相当）、妊娠を希望する女性とその配偶者などの同居者

●助成対象の予防接種
 風しんワクチンまたは麻しん風しん（MR）混合ワクチン

●助成額
 上限4,000円（上限を超えた金額分は自己負担となります）

●申請期限
 令和2年3月31日（火）
 ※接種日が申請期限に近い場合は、ご相談ください。

●申請に必要なもの
 ・風しん予防接種費用助成申請書兼請求書（子育て・健診センター窓口）

設置、町ホームページからダウンロードもできます）

・予防接種を実施した医療機関などが発行した領収書

・抗体検査の結果がわかるもの
 例：熊本県風しん抗体検査の結果通知書の写し、検査結果が記載されている書類（母子手帳など）

●通帳と印鑑

●注意事項
 ・この接種は任意接種で、接種を強制するものではありません。副反応や健康被害救済制度を確認され、ご自身で判断してください。

・妊婦への接種は出来ません。接種後2カ月は妊娠を避けてください。

【男性対象の風しん対策】
 ・全国的な風しんの流行を受け、これまで公的な予防接種を受ける機会がなかった「昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生まれの男性」は、令和3年度までの3年間に限り、風しん抗体検査・予防接種を無料で受けることができます。対象者には、無料クーポン券を送付します。

●今年度の対象者
 昭和47年4月2日～昭和54年4月1日生まれの男性に5月下旬にクーポン券を送付しています。クーポン券に同封した案内書をご覧ください。

※今年度対象外の男性は令和2年度以降の対象ですが、令和元年度に抗体検査をご希望の際はお問い合わせください。

ピロリ菌

ピロリ菌抗体検査事業を実施します

●問い合わせ 役場健康保険課 健康推進係（子育て・健診センター） ☎096(294)1075

ピロリ菌とは胃の粘膜に住みつく細菌で、胃炎を引き起こし、胃潰瘍や胃がんの原因となることがあります。ピロリ菌に感染しても、多くの場合は症状がありません。

町では、ピロリ菌の感染の有無を調べる検査の費用を助成する事業を実施します。この検査はピロリ菌感染がある人には除菌治療につなげ、将来胃がんにかかるリスクを減らすことを目的とした検査です。「がん」そのものを見つける検診ではありません。

●対象者
 令和2年3月31日に年齢40歳以上で大津町に住居票がある人。ただし次の人は対象になりません。

(1) 明らかな上部消化器症状があり、胃または十二指腸の疾患が強く疑われる人
 (2) 食道、胃または十二指腸の疾患で治療中の人
 (3) 胃または十二指腸の手術歴がある人
 (4) 過去にピロリ菌を除菌したことがある人
 (5) 過去にピロリ菌の検査を受けたことがある人

●検査の流れ
 町子育て・健診センターで申請をしてください。（印鑑持参）事業についての説明、対象者の確認を行います。受付番号の交付を受け、指定医療機関を予約してください。血液検査か尿検査かを選択できます。結果は医療機関より後日通知があります。

- 自己負担額 1,000円
- 実施期間 6月1日（土）から10月31日（木）まで
- 指定医療機関

医療機関	所在地	医療機関	所在地
あらいクリニック	錦野394	竹田津医院	室156
勝久病院	室261-9	たしろクリニック	大津1212-27
熊本セントラル病院（健診センター）	室955	樽美外科整形外科医院	大津1177
光進会クリニック	室1724-1	のぞわ医院	引水578-2
さとう医院	室377-1	ふくだ医院	大津1210-5
しばた内科クリニック	室55	宮本内科医院	室539-10

※検査後の除菌治療の費用の助成はありません。感染がないと判定された場合も必ず定期的に胃がん検診を受けましょう。

医療

歯周病検診を受けましょう

●問い合わせ 役場健康保険課 健康推進係（子育て・健診センター） ☎096(294)1075

歯の定期検診は受けていますか？
 歯周病は、歯肉や歯を支えている骨などの組織におこる病気で、そのままにしておくと歯がぐらつき痛くかめなくなり、歯が抜けてしまいます。大津町では、歯周病予防を目的に指定医療機関で歯周病検診を実施しています。対象者は、ぜひこの機会に歯周病検診を受け、お口の中から健康づくりに取り組みましょう。

●対象者
 今年度に満40歳・50歳・60歳・70歳になる人（対象者へは、4月末に個別で通知を送付しています。）

ただし、受診当日に住居票が大津町にない人は対象になりません。

●期間
 5月1日（水）～9月30日（月）

●自己負担額
 1,000円

●受診に必要なもの
 歯周病検診票（個別通知の中に同封しています）

治療などが必要な場合は、保険証が必要になることがありますのでご持参ください。

●内容
 お口の健康チェック、歯肉の検査、ブラッシング相談、結果説明など

●指定医療機関
 個別通知や町のホームページをご確認いただくか、役場健康保険課までお問い合わせください。

補助金

待機児童支援助成事業補助金を支給します

●問い合わせ 役場子育て支援課 子育て支援係 ☎096(293)5981

認可可外保育施設に入所している児童の保護者の経済的負担軽減のため、平成31年度4月分から保育料の一部を補助します。

●対象者（次の要件をすべて満たす人）
 ・町内に住所があり、居住する人
 ・認可保育所の入所要件を満たして申し込みを行ったが、入所できず待機している人（保留通知を持っている人で、両親とも就労中の人）

※求職中の人は、対象になりません。
 ・児童が月単位契約で認可外保育施設に通っている人

●対象とならない人
 ・通所可能な認可保育所がありながら、個人的理由で入所しなかった人
 ・町税などを滞納している人

●対象施設
 県または熊本市へ届出を行っている認可外保育施設（町外施設を含む）

●補助対象経費 月額の保育料

●補助額 対象経費から、認可保育所などに入所した場合の保育料月額相当額を差し引いた額（月額20,000円を上限）

●申請方法
 補助金交付申請書兼在籍等証明書を提出してください

※申請書は役場子育て支援課または町ホームページから取得できます。

●申請期限（期限厳守）
 ・4月～7月通園分 8月20日（火）
 ・8月～11月通園分 12月20日（金）
 ・12月～3月通園分 令和2年4月20日（月）

※審査の上、年3回で支払います。