

平成30年度 芦屋市保健センター事業計画表(案)

2018/4/16 9:00

更新

事業名	日時	受付時間等	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	
もぐもぐ離乳食	第4月	9:30~9:45	23	28	25	23	20*	10*	22	26	17*	28	25	25	
プレおや教室	偶数月第3土	ハハママクラス	21		23*		25*		20		15		16		
	奇数月	沐浴クラス		19(土)		22(日)		29(土)		4(日)		26(土)		10(日)	
幼児の食事(幼児)	年6回	年6回基本AM			8(金)PM 菌	10(火) 夏		19(水)PM 野菜	31(水) 冬		14(金) 食育		20(水) 調理実習		
Good'n'ハラスアップ(親子)	AM				20(水)AM				17(水)AM						
アレルギー教室	PM				29(金)基礎		21(火) COPD		26(金)ぜん息	7(水) ダニ				22(金) 花粉症	
乳幼児健診	4か月	火	12:45~13:45	10,24	15	5,26	17	7,28	18	9,30	20	11,25	15	5,26	19
	1.6か月	第2・4木	12:45~13:45	12,26	10,24	14,28	12,26	9	6*,20*	11,25	15*,29*	13	10,31*	14,28	14
	3歳	第1・3木	12:45~13:45	5,19	17	7,21	5,19	2,23*	13*,27*	18	8*,22*	6,20	17	7,21	7,28*
コアラ	第2・4水	9:30	11,25	16*,23	13,27	11,25	22	12,26	10,24	14,28	12 (クリスマス会)	23	13,27	13,27	
こどもの相談	中井Dr	第3木	15:00~	19	17	21	19	16	13*,20	11*	15	13*,20	17	14*,21	14*
	からだ	奇数月第3金	12:45~		18		20		21		9*		18		15
	斎藤先生	第2・4水	13:30~	11,25	16*,23	13,27	11,25	8,22	12,26	10,24	14,28	12,26	9,23	13,27	13,27
	上原先生	第2水	13:30~	11	16*	13	11	8	12	10	14	12	23*	13	13
育児相談	第1水	9:30~10:30	4	9*	6	4	8*	5	3	7	5	16*	6	6	
アレルギー	栄養相談	第2月	①9:30 ②10:15 ③11:00	9	14	11	9	6*	3*	1*	12	10	7	4*	11
	健診	第3金	13:00	20	18	15	20		21	19	16	21	18	15	15
	めだか	木	15:00	5(AM説明会), 26	10, 17, 24(交流会), 31	7, 14(講話) 21, 28	5, 12, 19, 26(終りの会)	2(AM説明会)	6, 13, 20, 27(交流会)	4, 11(講話), 18, 25	1, 8, 15, 22, 29(終りの会)				
健康チェック	火・木・金	9:00	3,5,6	8,10,11	1,5,7	3,5,6	2,3,7	4,6,7	2,4,5	6,8	4,6,7	10,11	1,5,7	1,5,7	
生活習慣みなおし教室	第1火	13:30~		8*	5	3	7	4	2	6	4	8*	5	5,28*	
健康相談	第1木	PM	5	10*	7	5	2	6	4	8*	6	10*	7	7	
	第4木	AM	26	24	14*	26	9*	27	11*	29*	21(金)*	24	22(金)*	29(金)*	
栄養相談	第1・3火	①9:30 ②10:15 ③11:00	3,17	8*,22*	5,19	3,17	7,21	4,18	2,16	6,20	4,18	8*,22*	5,19	5,19	
保健相談	随時														
健康講座	講座名														
	日程									中高年 ハラスアップ 13(火) 14(水)調理実習				中高年 ハラスアップ 12(火) 13(水)調理実習	
骨	健診	第3火・金	9:30	17(火)	18(金)	19(火)	24(火)*	21(火)	11(火)PM*	23(火)*	16(金)	25(火)	22(火)	15(金)	19(火)
	相談	第4木	AM	26	24	14*	26	9*	27	11*	29*	21(金)*	24	22(金)*	29(金)*
肺がん検診	第2水	13:00	11	16*	6*	11	8	12	10	14	12	16*	13	13	
アスベスト検診	第4水	13:00	25	30*	13*	25	22	26	24	28	19*	30*	27	27	
前立腺・肝炎検診	チェック 木曜日	10:30~ 11:00	5	10	7	5	2	6	4	8	6	10	7	7	
げんき度健診	奇数月 第4金	9:30		25		28*(ウェア)		28		30*		25		22	
乳がん検診(集団)		AM		31(木)	16(土) 26(火) 28(木)	1(日) 13(金) 17(火) 18(水) 27(金) 31(火)	10(金) 24(金) 28(火)	14(金) 18(火) 21(金) 25(火) 28(金)	12(金) 16(火) 19(金) 25(木) 30(火)	11(日) 20(火) 21(水) 30(金)	1(土)	29(火)	28(木)		
	胃がん検診(特定)	特定健診 (集団)	AM	30(水) 31(木)	16(土) 18(月) 26(火) 28(木)	1(日) 13(金) 17(火) 18(水) 27(金) 31(火)	10(金) 24(金) 27(月) 28(火)	14(金) 18(火) 21(金) 25(火) 28(金)	12(金) 16(火) 19(金) 25(木) 26(金) 30(火)	11(日) 20(火) 21(水) 27(火) 30(金)	1(土)				
特定健康診査(集団)		AM (集会所はPM)		30(水) 31(木)	16(土) 18(月) 26(火) 28(木)	1(日) 13(金) 17(火) 18(水) 27(金) 31(火)	10(金) 24(金) 27(月) 28(火)	5(水)PM 11(火)PM 14(金) 18(火) 21(金) 25(火) 28(金)	12(金) 16(火) 19(金) 25(木) 26(金) 30(火)	11(日) 20(火) 21(水) 27(火) 30(金)	1(土)	29(火) 30(水)			
結果相談会	木	AM 予約制	26	24	14	26	9	27	11	29	21(金)	24	22(金)	29(金)	
血管年齢測定会	測定会 初回面接 (食プレ)	第1月	PM	2	7	11*	9*	6	3	1	5	3	7	4	4
	中間面接	第3木	AM	19	17	21	19	23*	20	18	15	20	31*	21	14*
	最終面接 測定会 (食初回)	第2金	PM	6*	11	15*	13	10	7*	12	9	7*	11	8	8
	採血日	第3木	9:30 10:00 10:30	19	17	21	19	23*	20	18	15	20	31*	21	14*
	たのしい 運動教室	第1・3金	9:30	6,20	18	1,15	6,20	3,17	7,21	5,19	2,16	7,21	18	1,15	1,15
歯の無料検診・相談	第3水	13:00~ 14:45	18	16	20	18	15	19	17	21	19	16	20	20	
障がい者歯科	木	14:00~ 16:00	5,12,19,26	10,17,24,31	7,14,21,28	5,12,19,26	2,9,16,23,30	6,13,20,27	4,11,18,25	1,8,15,22,29	6,13,20,27	10,17,24,31	7,14,21,28	7,14,28	
事業所健診	AM			15	12	10		11	9	13		15	8	8	
心臓・ 医師会健診	PM				(心臓)PM, 20,22,25,27,29		(医師会) 29AMP 30AMP 31AM								
胃がん検診 (一般)	AM		10,19,20, 24,26	17,24,25	14(海大), 15(海大), 21,29	12,19,26	9,17,23	13,20,27	11,18	9,15,29	11,13,18,20	17,18,24,25	14,22,28	12,15,22,26	
献血															
事業名	日時	受付時間等	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	

子育て世代包括支援センター

平成30年
4月
開設!

子育て支援センターに 保健師が常駐します!

芦屋市で子育てする皆さんを
応援させていただきます。
心配や困りごとのある時もない時も、
保健師と一緒に子育てについて
お話しませんか。
子育てセンター窓口やお電話で
お待ちしております。
地域の遊び場にも伺います。
よろしくお願いします!



子育て
お得情報

子育て
ヒント

王様の耳はロバの耳…
どこで?だれに?こんなことでも?OKです

市役所の
どこに
聞けばいいの

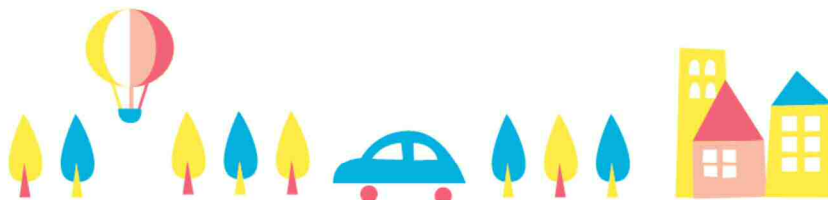
ママ友
づくり

お問い合わせ

芦屋市保健福祉センター2階
子育て支援センター内
TEL:0797-31-0611
FAX:0797-31-0647

子育て世代包括支援センターとは…

妊娠・出産・子育てに関する各種の相談に応じ、必要な情報提供・
助言を関係機関と連絡調整を行いながら実施するところです。



子育て世代包括支援センター

1 法の整備（国の動向）

（1）子ども子育て支援法の利用者支援事業に「母子保健型（子育て世代包括支援センター）」を追加し、子育てに関する相談ワンストップ拠点を整備する。

（2）平成26年12月の「まち・ひと・しごと創生総合戦略」（平成26年12月27日閣議決定）「子育て世代包括支援センター」を、平成32年度末までに全国展開を目指す。

（3）母子保健法・平成29年4月1日改正

市町村は、母子保健に関し、支援に必要な実情の把握等を行う「子育て世代包括支援センター」（※）を設置するように努めなければならないこととする。法律上の名称は「母子健康包括支援センター」

（県の動向）

県内29市町64か所ですでに開設されている。平成29年4月現在

2 子育て世代包括支援センターガイドライン（平成29年8月1日）

（1）役割

妊産婦・乳幼児等の状況を継続的・包括的に把握し、妊産婦や保護者の相談に保健師等の専門家が対応するとともに、必要な支援の調整や関係機関と連絡調整するなどして妊産婦や乳幼児等に対して切れ目のない支援を提供する。

（2）機能

- （ア）妊産婦及び乳幼児の実情の把握に関すること。
- （イ）妊娠、出産及び育児に関する相談並びに情報の提供、助言及び保健指導に関すること。
- （ウ）支援プランの策定に関すること。
- （エ）保健医療又は福祉の関係機関との連絡調整に関すること。

（3）対象者

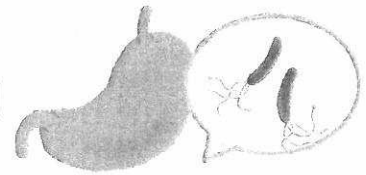
原則すべての妊産婦，乳幼児とその保護者。

特に3歳までの子育て期に重点を置く



健康チェックを申込みされた皆様へ

ピロリ菌検査のご案内



平成30年4月より、健康チェックの追加検査として、ピロリ菌の抗体検査を受けていただけるようになりました。過去の研究では、胃がんの95~99%以上がピロリ菌の感染が原因であることが明らかになっています。

ご希望の方は、下記をご確認の上、同封の申込書を当日ご持参ください。

ピロリ菌とは・・・

ピロリ菌は胃の粘膜に生息し、炎症を起こす細菌です。50歳以上の方は、約70%以上がピロリ菌に感染していると言われています。ピロリ菌の感染が慢性胃炎、胃潰瘍・十二指腸潰瘍や胃がんなどのリスクを高めることがわかっています。

ピロリ菌検査（抗体検査）とは・・・

ピロリ菌検査では、血液中のピロリ菌に対する抗体の有無を調べます。現在、又は過去にピロリ菌に感染していると体の中に抗体ができます。抗体量が多い場合、現在ピロリ菌に感染している可能性が高くなります。

ピロリ菌検査の対象者とは・・・

芦屋市のピロリ菌検査は、過去にピロリ菌検査を受けたことがない方が対象です。過去にピロリ菌の検査を受けられた方は、かかりつけ医での経過観察をお勧めします。

ピロリ菌の感染は、4~5歳以下の免疫力の弱い時期に起こり、成人期での感染の可能性は低いと言われています。

ピロリ菌検査を受けた後は・・・

抗体量が多く、「要医療」と判定された場合は、医療機関での検査（内視鏡検査・尿素呼気試験等）で、現在のピロリ菌感染の有無を確認し、除菌治療の必要性について、医師にご相談ください。※ 抗体検査のみで、ピロリ菌の感染の有無や胃がんの診断は出来ません。



<お問い合わせ先>

芦屋市保健センター

〒659-0051 芦屋市呉川町14番9号3階

TEL0797-31-1586 FAX 0797-31-1018

お電話の際は、お掛け間違いのない様お願いします。

「詳細な健診」項目について

以下の判定基準に該当する者のうち、医師が必要と認める者については、詳細な健診を実施する（基準に該当した者全てに対して当該健診を実施することは適当ではなく、受診者の性別、年齢等を踏まえ、医師が個別に判断する必要がある）。その際、健診機関の医師は、当該健診を必要と判断した理由を保険者へ示すと共に、受診者に説明すること。

なお、ほかの医療機関において実施された最近の検査結果が明らかで、再度検査を行う必要がないと判断される者、現に糖尿病、高血圧症、脂質異常症、虚血性心疾患、脳血管疾患等の疾患により医療機関において管理されている者については、必ずしも詳細な健診を行う必要はなく、現在の症状等を踏まえ、医師が個別に判断する必要がある。また、健康診査の結果から、直ちに医療機関を受診する必要があると判断された者については、確実な受診勧奨を行い、医療機関において、診療報酬により必要な検査を実施する。

(1) 12誘導心電図

- 当該年度の健診結果等において、収縮期血圧が 140mmHg 以上若しくは拡張期血圧が 90mmHg 以上の者又は問診等において不整脈が疑われる者

(2) 眼底検査

- 当該年度の健診結果等において、①血圧が以下の a、b のうちいずれかの基準又は②血糖の値が a、b、c のうちいずれかの基準に該当した者*

①血圧	a 収縮期血圧	140mmHg 以上
	b 拡張期血圧	90mmHg 以上
②血糖	a 空腹時血糖	126mg/dl 以上
	b HbA1c (NGSP)	6.5%以上
	c 随時血糖	126mg/dl 以上

(3) 貧血検査

- 貧血の既往歴を有する者又は視診等で貧血が疑われる者

(4) 血清クレアチニン検査

- 当該年度の健診結果等において、①血圧が以下の a、b のうちいずれかの基準

* 眼底検査は、当該年度の特定健康診査の結果等のうち、(2) ①のうち a、b のいずれの血圧の基準にも該当せず、かつ当該年度の血糖検査の結果を確認することができない場合においては、前年度の特定健康診査の結果等において、血糖検査の結果が(2) ②のうち a、b、c のいずれかの基準に該当した者も含む。

未治療者支援・糖尿病性腎症重症化予防事業の流れ(平成30年度)

