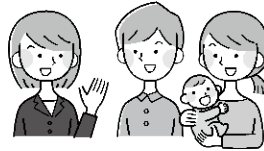


妊娠・出産・子育ての相談

こども家庭センターでは、妊娠・出産・子育てなどについて助産師・保健師などによる相談を実施しています。気軽に相談してください。保健師相談は随時受付を行っています。助産師相談は予約制です。事前に連絡してください。



◆助産師相談

〈対 象 者〉 妊産婦および乳幼児とその保護者

〈日 程〉	月	日	曜日	月	日	曜日	月	日	曜日
10月		1	木	11月	5	木	12月	3	木
		8	木		9	月		7	月
		19	月		19	木		17	木
		26	月		30	月		21	月

※日程は変更となる場合があります。

〈時 間〉 ①午前9時 ②午前10時 ③午前11時 ④午後1時 ⑤午後2時 ⑥午後3時

〈実施場所〉 こども家庭センター（市役所本館1階）

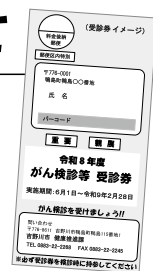
〈内 容〉 ○妊娠期の生活について ○出産や産後に向けての準備
○乳幼児の身体計測 ○授乳方法の指導 ○骨盤ケア（妊娠中・産後）など
※希望者には、個別のマタニティ教室を行っています。

〈費 用〉 無料

●問い合わせ・予約先 **こども家庭センター(本館1階13番窓口)**
☎22-2267 FAX22-2245

11・12月のがん集団検診のお知らせ

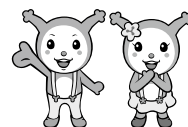
- 検診の受付時間は、それぞれ異なりますので、申し込みの際に必ず確認してください。
- 1日に受けられる人数に限りがありますので、定員に達した時点で締め切ります。
個別検診（医療機関）で受診可能な検診は、個別検診での受診を優先してください。
- 申込期限は各検診日の3週間前までです。



検診日			場 所	胃	大腸	腹部 エコー	乳	前立腺	肝炎	ピロリ	特定 健診	肺
11月13日	金	午前	鴨島公民館	※	●		●	●	●	●	●	※
11月17日	火		山川公民館	●	●		●	●	●	●	●	●
11月28日	土		市役所(東館)	●	●		●	●	●	●	●	※
12月25日	金		鴨島公民館	●	●	※	●	●	●	●	●	●

※は定員に達したため、申し込みを締め切りました。(令和8年8月17日時点)

がん検診等の詳細については、広報よしのがわ4月号、市ホームページまたは『令和8年度がん検診等のお知らせ(保存版)』をご覧ください。



市ホームページ
二次元コード



●問い合わせ **健康推進課** ☎22-2268 FAX22-2245

10月1日から子どもはぐくみ医療費助成事業を拡充します！

吉野川市では、子育て世帯の負担を軽減するとともに、子どもたちが安心して必要な医療が受けられるように、子どもはぐくみ医療費助成事業を拡充します。

●子どもはぐくみ医療費助成制度

3歳から18歳までのお子さんが、病気やけがで医療機関を受診（通院）したとき、1カ月、1医療機関あたり600円の自己負担が必要でしたが、10月1日診療分から無料になります！

9月30日まで		10月1日から	
対象者	0歳から18歳まで	対象者	0歳から18歳まで
自己負担	通院：0歳から3歳未満児 (3歳の誕生日の前日の属する月の末日まで) 自己負担金なし	自己負担	通院：自己負担金なし
	3歳から18歳まで 自己負担金あり		入院：自己負担金なし
	入院：自己負担金なし		

- ・18歳とは、18歳に達する日以降の最初の3月31日までです。
- ・保険診療以外の費用（健康診断料、予防接種、薬の容器代、文書料など）および入院時食事療養費については、助成対象外です。

このため、10月1日から利用できる一部自己負担金が必要のない新しい受給者証（黄緑色）を9月下旬ごろに順次送付します（改めての申請は不要です）。

※この制度改正では、「国の物価高騰対応重点支援地方創生臨時交付金」を活用しています。

●問い合わせ **こども家庭センター** ☎22-2267 FAX22-2245

子どものインフルエンザ予防接種費用の一部助成により、医療機関窓口での負担が軽減されます！

◆接種期間 10月1日(木)～令和9年1月31日(日)

◆対 象 者 接種日において本市に住民登録があり、生後6カ月から小学6年生までのお子さん。

◆助成額・助成回数

接種期間内に1回につき1,000円を2回(計2,000円)助成します。

市内の指定医療機関窓口で、接種費用から1,000円を引いた残額をお支払いください。

◆指定医療機関

「吉野川市子どものインフルエンザ予防接種費用助成金交付申請書」に同封します。

※指定医療機関以外で接種を受ける場合は、全額個人負担となります。

◆注 意 点

○対象者には、「吉野川市子どものインフルエンザ予防接種費用助成金交付申請書および委任状」を9月下旬に送付します。

○接種する前に、医療機関へ事前予約をしてください。

◆持参するもの

- 予防接種費用助成金交付申請書および委任状（必要事項を記入・署名したもの）
- 本人確認ができるもの（マイナ保険証・資格確認書など）
- 母子健康手帳



●問い合わせ **健康推進課** ☎22-2268 FAX22-2245

