

# 保健センターのご案内

保存版



令和7年4月1日～令和8年3月31日

最新の情報は市ホームページ等でご確認、健康づくり支援課までお問い合わせください。

我孫子市健康づくり支援課(我孫子市保健センター) 〒270-1132 湖北台1丁目12番16号  
☎04-7185-1126(予防接種は☎04-7185-1634) FAX 04-7187-1144 <https://www.city.abiko.chiba.jp/>



## 妊娠がわかったら



| 事業名         | 対象                             | 内容   | 場所   |
|-------------|--------------------------------|--|--|
| 母子健康手帳交付    | 妊婦                             | 母子健康手帳・受診票(母子健康手帳別冊等)の交付、妊娠・産後の情報等の案内                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>保健センター：平日8時30分～17時</li> <li>我孫子駅前妊娠・育児相談窓口(アビクオーレ2階)：平日10時～17時30分</li> <li>我孫子行政サービスセンター：夜間、土曜日のみ実施。開庁時間はホームページをご確認ください。</li> </ul> |
| 妊婦健康診査      |                                | 妊婦健診項目の費用助成(14回分)<br>※受診票(母子健康手帳別冊)が必要<br>※多胎妊娠の場合は5回分追加 | 契約医療機関   |
| 妊婦歯科健康診査    |                                | 妊娠中1回(自己負担金700円)   | 契約医療機関   |
| 妊婦訪問・相談     | 妊婦とその家族                        | 助産師、保健師による相談、家庭訪問  | 保健センター、各家庭   |
| ウェルカムベビー学級  | 妊婦(おおよそ妊娠20週以降)とその家族※ひとりでの参加も可 | 妊娠・出産・育児等の講座および実習3回1コース ※要予約                             | 保健センター   |
| 妊婦のための支援給付金 | 妊婦給付認定を受けた妊婦                   | 1回目：1回の妊娠につき5万円の給付<br>2回目：子ども1人につき5万円の給付                 | 保健センター<br>我孫子駅前妊娠・育児相談窓口(アビクオーレ2階)   |
| 産後ケア        | 産後1年未満のお母さんと赤ちゃん               | 産後ケア実施施設への宿泊(ショートステイ)、通所(デイケア)による心身のケア・育児支援              | 産後ケア実施施設<br>※施設により受入可能月齢が異なります   |

## お子さんの健やかな成長のために！子どもの健診など



子どもの健診など



子どもの予防接種

| 事業名                  | 対象                        | 内容  | 場所              |
|----------------------|---------------------------|---|-----------------|
| 新生児・乳児・産婦訪問          | 新生児、乳児、産婦                 | 助産師、保健師による家庭訪問  | 各家庭             |
| 産婦健康診査               | 産後2週間<br>産後1か月の産婦         | 産婦健診項目の費用助成(2回分)<br>※受診票(母子健康手帳交付時にピンクの封筒に同封)が必要                  | 契約医療機関          |
| 乳児健康診査               | 1か月児<br>3～6か月児<br>9～11か月児 | 小児科健診、身体測定、保健指導などの費用助成<br>※受診票(母子健康手帳別冊、母子健康手帳交付時にピンクの封筒に同封)が必要   | 契約医療機関          |
| 新生児聴覚スクリーニング検査       | 生後50日以内の児                 | 初回検査費用のうち3,000円助成 ※受診票(母子健康手帳別冊)が必要                               | 契約医療機関          |
| 育児相談                 | 乳児、幼児                     | 育児相談、栄養相談、歯科相談、体重測定   | 保健センター、にこにこ広場   |
| 離乳食教室                | 4～6か月児の保護者(個別通知・先着30名)    | 大人の食事を利用した離乳食の作り方、お口の発達に合わせた離乳食の進め方の話 ※要予約                        | 保健センター          |
| 後期離乳食教室              | 8～9か月児の保護者(個別通知・先着20名)    | 離乳食後期～完了期に向けての食事の話、歯のお手入れ方法 ※要予約(生まれ月により教室日が異なります)                |                 |
| 4か月児相談               | 4～5か月児(個別通知)              | 身体計測(体重・頭囲)、育児相談、歯と栄養の話   |                 |
| 1歳6か月児健康診査           | 1歳6～7か月児(個別通知)            | 歯科医診察、歯科・栄養・育児相談など<br>※医師診察は個別で実施                                 |                 |
| 2歳8か月児歯科健康診査         | 2歳8か月児(個別通知)              | 歯科医診察、歯科・栄養・育児相談  |                 |
| 3歳児健康診査              | 3歳6～7か月児(個別通知)            | 歯科医診察、歯科・栄養・育児相談など<br>※医師診察は個別で実施                                 | 保健センター          |
| 5歳児健康診査              | 5歳児(個別通知)                 | 歯科医診察、歯科・栄養・育児相談、就学に向けてのお話、親子歯科健康診査など                             |                 |
| 予防接種(法定接種)           | 予防接種法に基づく                 | 予防接種ノートの発送、予防接種予診票の通知による予防接種の実施                                   | 契約医療機関          |
| 小児インフルエンザ予防接種費用の一部助成 | 生後6か月～小学校6年生              | 1人1回1,500円を上限に接種費用を助成(2回まで) ※経鼻の場合は1回まで<br>実施期間：10月1日～令和8年1月31日まで | 市内契約医療機関に予診票を設置 |

## 成人の予防接種など



成人の予防接種



高齢者の予防接種

| 種類             | 対象(接種日に市民で、自らの意思で接種する方に限る)  | 自己負担金または助成額  | 場所                        |
|----------------|---|--|---------------------------|
| 風しん予防接種費用の一部助成 | 市内に住民登録している方で次のすべてに該当する方<br>①妊娠を希望する女性・その同居者または妊婦の同居者<br>②県の抗体検査(無料)・妊婦健康診査で抗体価が低いとされた方<br>③過去に検査で風しんと診断されたことがない方 | 助成額：3,000円上限   | 医療機関に接種費用を全額支払い後、助成金の交付申請 |
| 高齢者肺炎球菌感染症予防接種 | 法定<br>・接種日に65歳の方<br>・60歳以上65歳未満で心臓、じん臓、呼吸器の障害により日常生活が極度に制限される方またはヒト免疫不全ウイルスによる重度の免疫の機能障害を有する方                     | 実施期間：4月1日～令和8年3月31日<br>自己負担金(初めて接種する方のみ)：2,600円  | 市が交付する予診票を持参し、契約医療機関で実施   |
|                | 市独自助成<br>・接種日に66歳以上で、過去に助成を受けていない方<br>※令和7年9月30日終了  | 実施期間：4月1日～9月30日<br>自己負担金(初めて接種する方のみ)：2,600円  |                           |
| 高齢者带状疱疹予防接種    | 法定<br>・年度年齢65歳の方<br>・年度年齢70、75、80、85、90、95歳、100歳以上の方(経過措置)<br>・60歳以上65歳未満でヒト免疫不全ウイルスによる重度の免疫の機能障害を有する方            | 実施期間：4月1日～令和8年3月31日<br>自己負担金(初めて接種する方のみ、①②のいずれか)<br>①シングリックス…7,500円×2回<br>②ビケン…3,000円×1回   | 市内契約医療機関に予診票を設置           |
|                | 市独自助成<br>・接種日に50歳以上で、過去に助成を受けていない方(4月以降は定期接種の対象者を除く)<br>※令和7年9月30日終了  | 実施期間：4月1日～9月30日<br>助成額(初めて接種する方のみ、①②のいずれか)<br>①シングリックス…1回約2万5,000円から市の助成額(1回上限5,000円)を差し引いた額<br>②ビケン…約8,000円から市の助成額(上限2,000円)を差し引いた額 |                           |
| 高齢者インフルエンザ予防接種 | ・接種日に65歳以上の方<br>・60歳以上65歳未満で心臓、じん臓、呼吸器の障害により日常生活が極度に制限される方またはヒト免疫不全ウイルスによる重度の免疫の機能障害を有する方                         | 実施期間：10月1日～令和8年1月31日<br>自己負担金：1,600円   | 市内契約医療機関に予診票を設置           |
| 高齢者新型コロナ予防接種   |   | 実施期間：10月1日～令和8年3月31日<br>自己負担金：2,500円(予定)   | 市内契約医療機関に予診票を設置           |

我孫子市に住民登録のある方は、年度内に1回(6月～令和8年1月末、脳ドックのみ通年)、市の健(検)診を受けられます。

がん検診等：自覚症状のある方、通院治療・経過観察中の方は対象外です。



●年1回受けられる健(検)診 ※年齢は、令和8年3月31日時点 ■：男性、●：女性

| 健(検)診名・内容                                    | 20歳代   | 30歳代     | 40歳代     | 50歳以上                             | 自己負担金                            | 受診方法 |
|--|--------|----------|----------|-----------------------------------|----------------------------------|------|
| 胃がん<br>問診、胃内視鏡検査                             |        |          |          | ●50歳以上<br>偶数年齢の方                  | 4,500円                           | 個別   |
| 胃がん<br>問診、胃部エックス線検査                          |        |          | ●40歳以上   | ※令和6年度に市の胃内<br>視鏡検査を受診した<br>方は対象外 | 1,200円                           | 集団   |
| 肺がん<br>胸部エックス線検査<br>(必要に応じて喀痰細胞診検査1,100円)    |        |          | ●40歳～64歳 |                                   | 400円                             | 集団   |
| 結核・肺がん<br>胸部エックス線検査<br>(必要に応じて喀痰細胞診検査1,100円) |        |          |          | ●65歳以上                            | 無料                               | 集団   |
| 大腸がん<br>問診、便潜血反応検査                           |        |          | ●40歳以上   |                                   | 800円<br>(特定健康診査と同時<br>実施は500円)   | 個別   |
|  |        |          | ●40歳以上   |                                   | 400円                             | 集団   |
| 子宮頸がん<br>問診、視診、頸部細胞診                         | ●20歳以上 |          |          |                                   | 1,800円                           | 個別   |
|  | ●20歳以上 |          |          |                                   | 1,500円                           | 集団   |
| 乳がん<br>問診、超音波検査                              |        | ●30歳～39歳 |          |                                   | 1,100円                           | 集団   |
| 乳がん<br>問診、マンモグラフィ検査(2方向)                     |        |          | ●40歳～49歳 |                                   | 2,200円                           | 個別   |
|  |        |          | ●40歳～49歳 |                                   | 2,000円                           | 集団   |
| 乳がん<br>問診、マンモグラフィ検査(1方向)                     |        |          |          | ●50歳以上                            | 1,100円                           | 個別   |
|  |        |          |          | ●50歳以上                            | 1,000円                           | 集団   |
| 前立腺がん<br>問診、血液検査                             |        |          |          | ●50歳以上                            | 1,500円<br>(特定健康診査と同時<br>実施は900円) | 個別   |
| 6024歯科健康診査<br>歯と歯周組織、かむことや飲み込む機能の検査          | ●20歳以上 |          |          |                                   | 700円                             | 個別   |

※口腔がん検診：詳細は広報あびこに掲載



●対象等が限られる検診

| 健(検)診名・内容                | 20歳代                 | 30歳代 | 40歳代             | 50歳以上                           | 自己負担金                              | 受診方法 |
|--------------------------|----------------------|------|------------------|---------------------------------|------------------------------------|------|
| 肝炎ウイルス<br>問診、血液検査        |                      |      | ●40歳以上           | ※過去に肝炎ウイルス<br>検査を受けている方<br>は対象外 | 600円                               | 個別   |
| 骨粗しょう症<br>問診、腕の骨のエックス線検査 | ●20歳～70歳のうち5の倍数の年齢の方 |      |                  |                                 | 500円                               | 集団   |
| 脳ドック事業<br>MRI及びMRA検査     |                      |      | ●40歳以上の5の倍数の年齢の方 |                                 | 自己負担額より市の<br>負担額(上限1万円)を<br>差し引いた額 | 個別   |



特定健康診査・長寿(後期高齢者)健康診査：通院中の方も、対象です。毎年必ず受けましょう。

※健康診査は、加入している医療保険組合で実施します。※我孫子市国民健康保険以外に加入の方は、自身の加入医療保険組合へお問合せください。

| 健(検)診名・内容   | 40歳～64歳                        | 65歳～74歳                           | 75歳以上 | 自己負担金   | 受診方法 |
|---|--------------------------------|-----------------------------------|-------|---|------|
| 我孫子市国民健康保険特定健康診査<br>問診、計測、血圧、尿検査、血液検査、心電図<br>【追加項目】<br>眼底検査(医師が必要と判断した場合)、頸動脈超音波検査(5の倍数の年齢の方)                               | 40歳以上74歳以下の<br>我孫子市国民健康保険加入の方  |                                   |       | 1,100円  | 個別   |
| 我孫子市国民健康保険特定健康診査<br>問診、計測、血圧、尿検査、血液検査、結核・肺がん検診、大腸がん検診、前立腺がん検診(50歳以上男性)<br>【追加項目】<br>肝炎ウイルス検診(受検歴ない方)、心電図・眼底検査(医師が必要と判断した場合) | 40歳以上の74歳以下の<br>我孫子市国民健康保険加入の方 |                                   |       | 1,400円(64歳まで)<br>1,000円(65歳以上)<br>(肝炎ウイルス検診は<br>別途200円)<br>(前立腺がん検診は<br>別途500円) | 集団   |
| 長寿(後期高齢者)健康診査<br>特定健康診査(受診方法：個別)と同じ   |                                | 65歳以上の<br>千葉県後期高齢者医療被保険者証<br>適用の方 |       | 無料  | 個別   |

●対象年齢表(骨粗しょう症検診、脳ドック事業、頸動脈超音波検査)

(骨粗しょう症検診は20歳～70歳のうち5の倍数の年齢の女性)(脳ドック事業・頸動脈超音波検査は40歳以上で5の倍数の年齢の方 上限なし)

| 20歳                      | 25歳                      | 30歳                      | 35歳                      | 40歳                      | 45歳                      | 50歳                      |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 平成17年4月1日～<br>平成18年3月31日 | 平成12年4月1日～<br>平成13年3月31日 | 平成7年4月1日～<br>平成8年3月31日   | 平成2年4月1日～<br>平成3年3月31日   | 昭和60年4月1日～<br>昭和61年3月31日 | 昭和55年4月1日～<br>昭和56年3月31日 | 昭和50年4月1日～<br>昭和51年3月31日 |
| 55歳                      | 60歳                      | 65歳                      | 70歳                      | 75歳                      | 80歳                      | 85歳                      |
| 昭和45年4月1日～<br>昭和46年3月31日 | 昭和40年4月1日～<br>昭和41年3月31日 | 昭和35年4月1日～<br>昭和36年3月31日 | 昭和30年4月1日～<br>昭和31年3月31日 | 昭和25年4月1日～<br>昭和26年3月31日 | 昭和20年4月1日～<br>昭和21年3月31日 | 昭和15年4月1日～<br>昭和16年3月31日 |

※自己負担金が減額・免除される方(脳ドック事業は除く。胃内視鏡検査は3,000円、それ以外の健(検)診は無料) 会計時に証明できるものを提示 ①令和8年3月31日時点において満70歳以上の方 ②後期高齢者医療被保険者証の適用を受けている方 ③生活保護世帯等の方 ④世帯全員が市民税非課税の方(④の方は受診する14日前までに健康づくり支援課へ要申込み)



## 成人健(検)診の受診方法

(契約医療機関での受診)

個別

- ① 契約医療機関に直接予約
- ② 受診券を医療機関に持参し、受診
  - ※受診券がない場合、受診当日に書類を記入の上、受診可能
  - ※契約医療機関は4ページに記載

| 健(検)診名               | 受診券送付時期                               |
|----------------------|---------------------------------------|
| 特定健康診査<br>長寿健康診査     | 5月下旬(今年度4月2日から8月頃に我孫子市の国保に加入した方は10月末) |
| がん個別検診<br>6024歯科健康診査 | 5月下旬                                  |
| 脳ドック                 | 受診券の発送なし。直接医療機関へ予約。                   |



◀成人健(検)診の契約医療機関はこちらから



◀6024歯科健診の契約医療機関はこちらから

## 胃がん、子宮頸がん、乳がん、大腸がん、結核・肺がん、骨粗しょう症

1. 過去に該当の検診の受診歴(下表参照)があり、今年度もその検診の対象となる方

⇒受診券一式を自動送付します。

「受診券兼誓約書」が届きましたら「あなたの検診日時」を必ず確認してください。  
※骨粗しょう症検診の自動送付はありません。申込みが必要です。

| 検診名              | 自動送付の対象となる受診年度 | 受診券自動送付時期 |
|------------------|----------------|-----------|
| がん検診(胃・子宮頸・乳・大腸) | 令和4～6年度        | 4月下旬      |
| 結核・肺がん検診         | 令和4～6年度        | 7月下旬      |

2. 上記1. に該当せず、集団検診を希望する方、骨粗しょう症検診を希望する方

⇒申込みが必要です！

◆申込み方法

- ① LINE申請(QRコード参照)
- ② はがき(希望検診名、住所、氏名、フリガナ、生年月日、電話番号)※連名不可  
※骨粗しょう症検診は希望日時も記載
- ③ 健康づくり支援課窓口

| 検診名                              | 申込開始     | 申込締切(必着)  | 送付時期     |
|----------------------------------|----------|-----------|----------|
| 胃・子宮頸・乳・大腸がん検診                   | 5月16日(金) | 11月28日(金) | 6月中旬より随時 |
| 骨粗しょう症検診<br>20歳～70歳のうち5の倍数の年齢の女性 | 5月16日(金) | 8月1日(金)   | 8月下旬     |
| 結核・肺がん検診                         | 5月16日(金) | 9月12日(金)  | 9月中旬より随時 |

普通扱いの郵便物は到着まで4日程度要するため、日数に余裕を持って投函してください。



◀胃、子宮頸、乳、大腸、結核・肺がん検診申込



◀骨粗しょう症検診申込

### 胃がん、子宮頸がん、乳がん、大腸がん、骨粗しょう症検診日程

| 検診名          | 日程(場所：保健センター)                    |               |                     |               |               |               |
|--------------|----------------------------------|---------------|---------------------|---------------|---------------|---------------|
|              | 6月                               | 7月            | 9月                  | 11月           | 12月           |               |
| 胃がん(40歳以上)   | 4日(水)、6日(金)、24日(火)、28日(土)、30日(月) | —             | —                   | 19日(水)、20日(木) | 1日(月)、12日(金)  |               |
| 子宮頸がん(20歳以上) | 9日(月)、10日(火)                     | 4日(金)、14日(月)  | —                   | 18日(火)、27日(木) | 5日(金)、15日(月)  |               |
| 乳がん          | マンモグラフィ(1方向)(50歳以上)              | 13日(金)、25日(水) | 15日(火)、24日(木)       | —             | 8日(土)、10日(月)  | 17日(水)、18日(木) |
|              | マンモグラフィ(2方向)(40歳代)               | 19日(木)        | 9日(水)、18日(金)、28日(月) | —             | 15日(土)、25日(火) | 3日(水)、19日(金)  |
|              | 超音波検査(30歳代)                      | 19日(木)        | 9日(水)、18日(金)、28日(月) | —             | 15日(土)、25日(火) | 3日(水)、19日(金)  |
| 骨粗しょう症       | —                                | —             | 19日(金)、22日(月)       | —             | —             |               |

※大腸がん検診は、子宮頸がん、乳がん(マンモグラフィ)検診と同日のみ実施できます。(単独受診不可)

### 結核・肺がん検診日程 ※40歳以上

| 実施日       | 場所                    |
|-----------|-----------------------|
| 8月8日(金)   | 保健センター                |
| 9月27日(土)  | 保健センター                |
| 9月29日(月)  | アビスタ(駐車場)             |
| 10月1日(水)  | 天王台北近隣センター            |
| 10月6日(月)  | 鳥の博物館駐車場              |
| 10月7日(火)  | あびこショッピングプラザ(3階平面駐車場) |
| 10月8日(水)  | 近隣センターふさの風            |
| 10月10日(金) | 保健センター                |
| 10月11日(土) | 布佐南小学校                |

| 実施日       | 場所                    |
|-----------|-----------------------|
| 10月17日(金) | 保健センター                |
| 10月20日(月) | 鳥の博物館駐車場              |
| 10月21日(火) | 保健センター                |
| 10月23日(木) | あびこショッピングプラザ(3階平面駐車場) |
| 10月24日(金) | あびこショッピングプラザ(3階平面駐車場) |
| 10月27日(月) | あびこショッピングプラザ(3階平面駐車場) |
| 10月28日(火) | 保健センター                |
| 11月1日(土)  | 保健センター                |

## 特定健康診査

1. 令和6年度に受診歴のある、昭和26年4月1日以降に生まれた方

⇒申込み不要

日時指定の受診券を7月下旬に自動送付します。

2. 上記1. に該当せず、集団健診を希望する方

⇒申込みが必要です！

◆申込み方法 5月下旬に送付する特定健康診査受診券同封案内文、広報あびこ5月16日号に掲載予定

| 健診名    | 8月(場所：保健センター) | 9月(場所：保健センター) | 10月(場所：保健センター) | 10月(場所：市民プラザ) |
|--------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| 特定健康診査 | 8日(金)         | 27日(土)        | 21日(火)         | 27日(月)        |



◀特定健康診査申込

集団(保健センター等での受診)

●契約医療機関一覧

★頸動脈音波検査も実施可 ◎女性医師・技師もいます

| 契約医療機関         | 住所            | 電話番号          | 特定長寿 | 大腸前立腺肝炎 | 胃がん(内視鏡) | 子宮頸がん | 乳がん(マンモ) | 脳ドック |
|----------------|---------------|---------------|------|---------|----------|-------|----------|------|
| 東葛辻仲病院         | 根戸946-1       | 04-7184-9000  | ★    | ○       | ○        |       |          |      |
| 根戸クリニック        | 根戸1747-6      | 04-7190-5705  | ★    | ○       |          |       |          |      |
| 一瀬医院           | つくし野6-1-7     | 04-7185-2321  | ★    | ○       |          |       |          |      |
| 竹田内科医院         | つくし野6-5-1     | 04-7185-0225  | ★    | ○       |          |       |          |      |
| 船戸内科医院         | 船戸2-1-10      | 04-7181-2300  | ★    | ○       |          |       |          |      |
| いとう内科循環器科      | 我孫子1-1-22(3F) | 04-7181-3226  | ★    | ○       |          |       |          |      |
| 遠藤クリニック        | 我孫子1-13-6(1F) | 04-7184-0232  | ○    | ○       |          |       |          |      |
| 遠藤レディースクリニック   | 我孫子1-13-6(2F) | 04-7199-8702  |      |         |          | ○     |          |      |
| わたなべファミリークリニック | 我孫子2-3-2(1F)  | 04-7183-1132  | ★    | ○       |          |       |          |      |
| よつばクリニック       | 我孫子4-1-7(1F)  | 04-7157-1117  | ★    | ○       |          |       |          |      |
| あびこクリニック       | 我孫子4-3-25     | 04-7184-0321  | ★    | ○       |          | ◎     | ◎        |      |
| アビコ外科整形外科病院    | 我孫子4-22-22    | 04-7184-7321  | ○    | ○       |          |       |          |      |
| ほしの脳神経クリニック    | 我孫子4-43-17    | 04-7182-7171  | ★    | ○       |          |       |          | ○    |
| 増野医院           | 白山1-15-14     | 04-7181-8566  | ○    | ○       |          |       |          |      |
| 石橋クリニック        | 本町1-3-8       | 04-7181-7711  | ★    | ○       |          |       |          |      |
| おおた医院          | 本町2-2-1-201   | 04-7126-0331  | ○    | ○       |          |       |          |      |
| 中山クリニック        | 本町2-2-17      | 04-7185-1048  | ★    | ○       |          |       |          |      |
| 新田医院           | 本町2-4-15(3F)  | 04-7186-3387  | ○    | ○       |          |       |          |      |
| くらさわクリニック      | 本町2-6-19      | 04-7185-3535  | ○    | ○       |          |       |          |      |
| 天龍堂クリニック       | 緑1-6-11       | 04-7182-0150  | ★    | ○       |          |       |          |      |
| 並木七丁目診療所       | 並木7-1-32      | 04-7184-8176  | ★    | ○       |          |       |          |      |
| 貫井医院           | 並木8-17-4      | 04-7184-5555  | ★    | ○       | ○        |       |          |      |
| 我孫子東邦病院健診センター※ | 我孫子1851-1     | 070-5469-6563 | ★    | ○       | ○        | ○     | ○        | ○    |

| 契約医療機関                | 住所             | 電話番号         | 特定長寿 | 大腸前立腺肝炎 | 胃がん(内視鏡) | 子宮頸がん | 乳がん(マンモ) | 脳ドック |
|-----------------------|----------------|--------------|------|---------|----------|-------|----------|------|
| 名戸ヶ谷あびこ病院             | 我孫子1855-1      | 04-7157-2233 | ★    | ○       | ○        |       |          | ○    |
| 高野山胃腸科内科              | 高野山285-3       | 04-7184-0211 | ★    | ○       | ○        |       |          |      |
| 天王台依田内科クリニック          | 天王台2-2-1       | 04-7184-2221 | ★    | ○       |          |       |          |      |
| 天王台こども・おとしよりクリニック     | 天王台3-22-10     | 04-7182-5071 | ○    | ○       |          |       |          |      |
| ケアナーシングワイズ 外科・内科クリニック | 天王台4-3-28      | 04-7179-0071 | ○    | ○       |          |       |          |      |
| 我孫子聖仁会病院健診センター        | 柴崎1300         | 04-7181-2265 | ★    | ○       | ○        | ◎     | ◎        |      |
| 天王台消化器病院              | 柴崎台1-18-38     | 04-7185-1199 | ★    | ○       | ○        |       |          |      |
| あびこ診療所                | 柴崎台2-1-3       | 04-7181-7007 | ★    | ○       |          |       |          |      |
| わくいクリニック              | 柴崎台2-8-19      | 04-7185-0911 | ○    | ○       |          |       |          |      |
| 小倉外科内科                | 柴崎台3-19-22     | 04-7182-0165 | ★    | ○       | ○        |       |          |      |
| 星野医院                  | 湖北台1-5-7       | 04-7188-2248 | ○    | ○       |          |       |          |      |
| 佐藤内科医院                | 湖北台3-12-5      | 04-7187-1133 | ★    | ○       |          |       |          |      |
| 湖北台診療所                | 湖北台7-13-41-101 | 04-7188-8768 | ★    | ○       |          |       |          |      |
| ぐんじクリニック              | 湖北台8-18-6      | 04-7157-3365 | ○    | ○       |          |       |          |      |
| 花島内科クリニック             | 中峠1256-2       | 04-7181-5150 | ○    | ○       |          |       |          |      |
| 平和台病院 予防医療センター        | 布佐834-28       | 04-7189-1119 | ★    | ○       | ○        | ◎     | ◎        | ○    |
| ふさ聖仁会クリニック            | 布佐2202-5       | 04-7189-1100 | ○    | ○       |          |       |          |      |
| もり整形外科クリニック           | 布佐2453-1       | 04-7181-6333 | ○    | ○       |          |       |          |      |
| 長田内科胃腸科               | 布佐1-13-6       | 04-7189-3101 | ○    | ○       | ○        |       |          |      |

※我孫子東邦病院健診センターは10月移転予定。

その他 保健センターの事業

| 種類                    | 対象   | 内容  |
|-----------------------|--|---|
| 健康相談                  | 市民の方   | 保健師、栄養士、歯科衛生士による電話・来所相談、家庭訪問                                    |
| 不育症治療等費用助成            | 市民で、医師から不育症と診断され、不育症治療等を終了した方(令和5年4月1日以降に不育症治療等を開始したものに限り) | 不育症治療等に係る保険給付対象外の医療費費用の一部助成。治療期間につき1回まで。限度額30万円。                |
| 低所得妊婦等に対する初回産科受診料の助成  | 市民で、妊婦または妊娠の可能性のある方(生活保護世帯・住民税非課税世帯等)                      | 初回産科受診料費用の一部助成。限度額1万円。  |
| 甲状腺検査費用の助成            | ・福島第一原発事故当日と検査実施日に住民登録のある方<br>・平成4年4月2日～平成23年4月1日生まれの方     | 甲状腺超音波検査、甲状腺に関する血液検査費用の一部助成。限度額5,000円。申請期限：令和8年2月28日。           |
| がん患者アピアランスケア 購入等費用の助成 | 市民で、がん治療に伴うアピアランス(外見)の変化を補完するため、医療用補整具等を購入等している方           | がん治療による外見の変化に対処するための医療用補整具等の購入等費用の一部助成。生涯で限度額5万円(上限額まで複数回申請可能)。 |
| 健康手帳の交付               | 市民で、20歳以上の女性、40歳以上の男性の方                                    | 健康手帳の交付   |
| 保健センターだより             | 市民の方   | 健康に役立つ情報、健(検)診の案内、イベント情報などを掲載。                                  |

| (-)我孫子市歯科医師会 窓口まで |                |             |   |
|-------------------|----------------|-------------|---|
| 在宅訪問歯科診療を希望の方     | 我孫子駅・市役所周辺     | かげやま歯科      | ☎080-2397-6641 平日・土 9時～18時まで 休診：月・日・祝       |
|                   | 天王台・東我孫子・湖北駅周辺 | 天王台駅前歯科     | ☎04-7165-5006 平日 10時～20時、土日10時～16時まで 休診：火・祝 |
|                   | 新木・布佐駅周辺       | あらき野歯科クリニック | ☎04-7187-4182 平日・土 8時30分～18時まで 休診：木・日・祝     |

休日・夜間救急病院、小児救急病院のご案内

消防署 ☎04-7184-0119

※緊急の場合は迷わず ☎119へ!

夜間に、急に子どもの具合が悪くなったら…?

こども急病電話相談

#8000 (携帯電話・プッシュ回線の固定電話)

☎043-242-9939 (ダイヤル回線・IP電話・光電話)

相談日時：毎日・夜間の午後7時～翌朝8時

具合が悪くなったら…?

救急安心電話相談


#7119 または ☎03-6810-1636

相談日時：  
平日・土 午後6時～翌朝8時  
日曜・祝日・年末年始・ゴールデンウィーク 午前9時～翌朝8時

日曜・祝日・年末年始に病気になったら…?


我孫子市休日診療所


☎04-7187-7020 (診察日の受付時間内のみ)

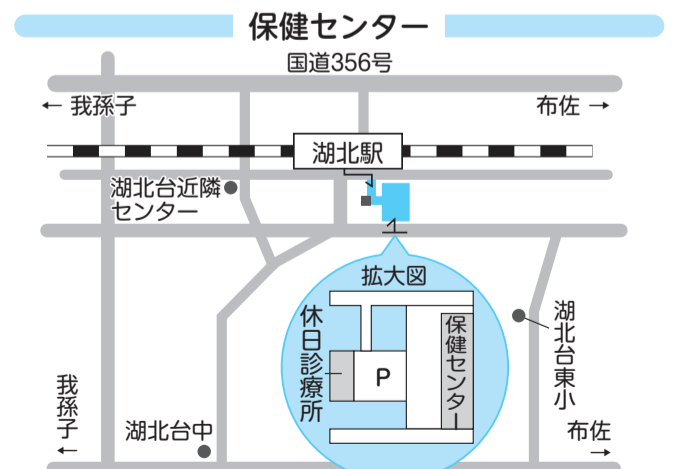


症状に応じた緊急度の目安に

全国版救急受診アプリ「Q助」<sup>きょうすけ</sup> こどもの救急

(総務省消防庁) 

(公社) 日本小児科学会 



診察日：日曜・祝日・年末年始(12月30日から1月3日) 場所：我孫子市保健センター敷地内  
受付時間：内科・小児科 午前9時～午前11時30分、午後1時～午後4時30分・歯科 午前9時～午前11時30分  
※18歳未満の方の受診に際しては原則保護者の方の同伴が必要 ※3月13日時点の情報です。最新情報は市ホームページ等をご覧ください。

保健センターは駐車場に限りがあります。できるだけ、公共交通機関をご利用ください。