## 母子健康手帳交付(予約制)

毎月2回、福祉課こども未来推進室(こども家庭センター)で母子健康手帳を交付しています。待ち時間を省き、

スムーズな交付を行うために、事前の予約(☎57-8553)をお願いします。また、 安心・安全な出産を迎えられるよう、交付時に妊娠中の健康や母子保健サービ ス、出産応援ギフトなどについても説明しています。

- ●交付日
- •8月 8日(木)、22日(木) ①10時 ②11時
- 9月12日(木)、26日(木) ①10時 ②11時

※30分~40分程度

- ●持ち物
- 妊娠届マイナンバーカード、または通知カード
- 妊婦の口座番号が分かるもの(通帳など)…出産応援ギフトのため

### 休日在宅医(8月~9月1日)

期日	医療機関名	地域	電話番号	期日	医療機関名	地域	電話番号
8月 4日 🗐	鹿井内科	玉名市高瀬	72-2275	18日圓	さかき診療所	南関町上長田	53-1125
	吉村循環器科内科医院	玉名市横島町横島	84-2765		黒田クリニック内科・代謝内科	玉名市寺田	73-6688
	いまおかクリニック	長洲町宮野	78-3410		ながすクリニック	長洲町長洲	78-0527
11日®	本里内科医院	玉名市大倉	72-2352	25日围	浦田医院	玉名市岩崎	74-2412
	福本内科医院	玉名市岱明町鍋	57-2811		田宮二郎内科	長洲町長洲	78-2150
	まつおクリニック	玉名市山田	73-2800		小田整形外科	天水町小天	82-4488
12日	おやまだ耳鼻咽喉科クリニック	玉名市築地	71-0808	9月 1日圓	前田小児科医院	玉名市立願寺	74-1333
	中野医院	玉名市天水町部田見	82-3970		大野内科クリニック	玉名市伊倉南方	72-3405
	鶴上整形外科リウマチ科	玉名市亀甲	72-2007		玉名泌尿器科クリニック	玉名市岩崎	74-3272

- ○発熱時の医療機関の受診については、来院前に必ず電話連絡後受診するようお願いします。
- ○診療時間は午前9時から午後5時です。変更は防災行政無線でお知らせします。
- ○和水町への医療機関への電話は、市外局番(0968)が必要です。

# 困っている子ども・若者によりそいましょう In 阿蘇

困っている子ども・若者の保護者、支援者の人を対象としてイベントを開催いたします。

- **日 時**: 令和6年 9月8日(日) 13:00~15:30(12:30~受付開始)
- 会場:阿蘇市就業改善センター(阿蘇市一の宮町宮地2318番地1)
- 内 容:第一部 13:10~14:40

講演「貧困、いじめ、不登校など子ども・若者の現状を知り、何ができるかを考えていきましょう」 講師:元·熊本大学教育学部 現在·熊本大学非常勤講師 白石 陽一氏

第二部 14:50~15:30 各機関との交流会

参加費:無料

主 催:熊本県/熊本県子ども・若者総合相談センター

対 象:保護者および支援者

連絡先: 熊本県子ども・若者総合相談センター ~ COCON ここん~

電話:096-387-7000(月~金 8:30~21:00) E-mail:kowaka-cocon@wind.ocn.ne.jp

※会場参加かオンライン(Webex)参加のいずれかでご参加いただけます。

席が埋まり次第、募集を打ち切らせていただきます。

# 新生児

# 聴覚検査費用助成について





聴覚検査を 受けましょう

生まれつき、耳の聞こえにくさがある赤ちゃんは、およそ 1,000 人に 1~2 人と言われてい ます。赤ちゃんに聞こえにくさがないかを早期に発見し、適切な療育を受けることで赤ちゃん のことばやコミュニケーションの発達を促すことができます。

南関町では、新生児の聴覚検査費用の一部助成を実施しますので、ぜひご受診ください。

対象

### 下記すべてを満たす保護者

- ☑ 令和6年4月1日以降に生まれた赤ちゃんがいる
- ☑ 新生児聴覚検査実施日に南関町に住民登録がある
- ☑ 出生後、約3か月以内に新生児聴覚検査を受診した
- ※検査日時点で南関町外に転出されている場合は対象外となります。
- ※特別な事情がある場合は1年以内の検査も対象となります。
- ※福田病院で入院・出産され新生児聴覚検査を受けられた場合、自己負担がないため対象外となります。

対象 検査

助成

金額

### 助成対象は下記いずれかの方法による初回検査が対象です。

- ●自動 ABR または AABR
- →自動聴性脳幹反応検査
- 音を聞かせて脳の反応をみる

- ●OAF 検査
- 内耳から反響音を調べる

→耳音響放射検査

### 初回検査費用を助成します。子ども1人につき1回限り、上限5,000円

- ※上限を超えた分の費用は、自己負担になりますのでご了承ください。
- 上限額に満たない場合はその額を助成します。

#### 申請方法

医療機関等で検査を受け、 費用をお支払いください



南関町こども家庭センター (役場福祉課こども未来推進 室内)の窓口にて助成の申請

申請時に 必要なもの

- ① 助成申請書兼請求書
- ② 検査の領収書と診療明細書 ※領収書に検査費用の記載がない場合は、 別途病院の証明が必要です。
- ③ 母子手帳
- 4 印鑑
- ⑤ 保護者の通帳 or キャッシュカード

【問い合わせ先】 南関町こども家庭センター (福祉課こども未来推進室内) **2**0968-57-8553

