

乳幼児健康診査

■会場

保健センター（総合保健福祉センター内）

■持ち物

母子健康手帳、通知、問診票（記入したもの）  
歯ブラシ、コップ、タオル

■対象の方には、

通知や書類を送付します

| 事業名        | 受付時間        | 4月                     | 5月                      | 6月                | 7月                 | 8月                 | 9月               | 10月                 | 11月               | 12月               | 1月                 | 2月                  | 3月                  |
|------------|-------------|------------------------|-------------------------|-------------------|--------------------|--------------------|------------------|---------------------|-------------------|-------------------|--------------------|---------------------|---------------------|
| 4～5ヶ月児健診   | 12:40～12:50 | 22日(火)<br>R6.11～12生    |                         | 24日(火)<br>R7.1～2生 |                    | 26日(火)<br>R7.3～4生  |                  | 28日(火)<br>R7.5～6生   |                   | 23日(火)<br>R7.7～8生 |                    | 24日(火)<br>R7.9～10生  |                     |
| 10～11ヶ月児健診 | 13:20～13:30 | 22日(火)<br>R6.5～6生      |                         | 24日(火)<br>R6.7～8生 |                    | 26日(火)<br>R6.9～10生 |                  | 28日(火)<br>R6.11～12生 |                   | 23日(火)<br>R7.1～2生 |                    | 24日(火)<br>R7.3～4生   |                     |
| 1歳6か月児健診   | 13:10～13:20 |                        | 27日(火)<br>R5.9～10生      |                   | 8日(火)<br>R5.11～12生 |                    | 9日(火)<br>R6.1～2生 |                     | 11日(火)<br>R6.3～4生 |                   | 13日(火)<br>R6.5～6生  |                     | 10日(火)<br>R6.7～8生   |
| 2歳児健診      | 13:10～13:20 | 16日(火)<br>R5.1生        |                         | 10日(火)<br>R5.2～3生 |                    | 5日(火)<br>R5.4～5生   |                  | 14日(火)<br>R5.6～7生   |                   | 9日(火)<br>R5.8～9生  |                    | 10日(火)<br>R5.10～11生 |                     |
| 3歳児健診      | 13:00～13:20 | 15日(火)<br>R3.11～R4.1生  |                         |                   | 9日(火)<br>R4.2～4生   |                    |                  | 15日(火)<br>R4.5～7生   |                   |                   | 14日(火)<br>R4.8～10生 |                     |                     |
| 5歳児健診      | 12:45～12:55 | 16日(火)<br>R2.4.2～4.15生 | 27日(火)<br>R2.4.16～5.31生 | 10日(火)<br>R2.6生   | 8日(火)<br>R2.7生     | 5日(火)<br>R2.8生     | 9日(火)<br>R2.9生   | 14日(火)<br>R2.10生    | 11日(火)<br>R2.11生  | 9日(火)<br>R2.12生   | 13日(火)<br>R3.1生    | 10日(火)<br>R3.2生     | 10日(火)<br>R3.3～4/1生 |

幼児歯科健診

■対象の方には、

通知や書類を送付します

■会場

保健センター（総合保健福祉センター内）

■内容

歯科診察、個別歯科指導  
フッ素塗布（希望者のみ）

■持ち物

母子健康手帳・通知・問診票（記入したもの）  
歯ブラシ・コップ・タオル

■受付時間

13:00～13:20

| 健診日程      | 1歳2か月児 | 2歳9か月児 | 4歳児    | 6歳児         |
|-----------|--------|--------|--------|-------------|
| 4月10日(木)  |        | R4.7生  | R3.4生  | H31.4.2～30生 |
| 5月29日(木)  | R6.3生  | R4.8生  | R3.5生  | R1.5生       |
| 6月19日(木)  | R6.4生  | R4.9生  | R3.6生  | R1.6生       |
| 7月17日(木)  | R6.5生  | R4.10生 | R3.7生  | R1.7生       |
| 8月21日(木)  | R6.6生  | R4.11生 | R3.8生  | R1.8生       |
| 9月18日(木)  | R6.7生  | R4.12生 | R3.9生  | R1.9生       |
| 10月16日(木) | R6.8生  | R5.1生  | R3.10生 | R1.10生      |
| 11月20日(木) | R6.9生  | R5.2生  | R3.11生 | R1.11生      |
| 12月18日(木) | R6.10生 | R5.3生  | R3.12生 | R1.12生      |
| 1月15日(木)  | R6.11生 | R5.4生  | R4.1生  | R2.1生       |
| 2月19日(木)  | R6.12生 | R5.5生  | R4.2生  | R2.2生       |
| 3月19日(木)  | R7.1生  | R5.6生  | R4.3生  | R2.3～4/1生   |

もぐもぐ離乳食教室（要予約）

希望の方は電話または町ホームページからお申込みください。

■対象

妊婦さんから生後8か月までのお子さんとその親

■会場

保健センター（総合保健福祉センター内）

■内容

離乳食の進め方や作り方の話

※日程などの詳細は町ホームページをご覧ください

もぐもぐ離乳食教室（町ホームページ）

すくすくこども相談（要予約）

希望の方は電話または町ホームページからお申込みください。

■対象

乳幼児とその家族、妊婦

■会場

保健センター（総合保健福祉センター内）

■内容

身体計測・相談

■持ち物

母子健康手帳・バスタオル

■時間

9:30／10:00／10:30／11:00

|           |           |           |
|-----------|-----------|-----------|
| 4月3日(木)   | 5月2日(金)   | 6月19日(木)  |
| 7月17日(木)  | 8月21日(木)  | 9月18日(木)  |
| 10月16日(木) | 11月20日(木) | 12月18日(木) |
| 1月8日(木)   | 2月19日(木)  | 3月19日(木)  |

すくすくこども相談（町ホームページ）

マタニティセミナー（要予約）

希望の方は3日前までに電話または町ホームページからお申込みください。

■対象

妊婦とそのパートナー

■会場

保健センター（総合保健福祉センター内）

■持ち物

母子健康手帳・筆記用具

■受付時間

13：20～13：30

|      |                                                         |
|------|---------------------------------------------------------|
| Aコース | ・赤ちゃんのおふろ「沐浴実習」<br>・実際のお産をみてみよう（DVD視聴）                  |
| Bコース | ・母乳栄養について<br>・妊娠から産後のおっぱいのケア<br>・授乳の方法<br>・ママと赤ちゃんの栄養の話 |

※日程詳細は町ホームページをご覧ください

マタニティセミナー（町ホームページ）

予防接種

■予防接種は

指定医療機関で接種してください。

■対象年齢等を

外れると自己負担(有料)になりますのでご注意ください。

■定期予防接種

★接種可能な時期になったら、早めに受けましょう！

| ワクチン     | 2<br>か<br>月 | 3<br>か<br>月 | 4<br>か<br>月 | 5<br>か<br>月 | 6<br>か<br>月 | 7<br>か<br>月 | 8<br>か<br>月 | 9<br>か<br>月 | 10<br>か<br>月 | 11<br>か<br>月 | 12<br>か<br>月 | 1<br>歳 | 2<br>歳 | 3<br>歳 | 4<br>歳 | 5<br>歳 | 6<br>歳 | 7<br>歳 | 8<br>歳 | 9<br>歳 | 10<br>歳 | 11<br>歳 | 12<br>歳 |
|----------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|--------------|--------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|
| Hib ★    | ↓           | ↓           | ↓           |             |             |             |             |             |              |              |              | ↓      |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |
| 小児肺炎球菌   | ↓           | ↓           | ↓           |             |             |             |             |             |              |              |              | ↓      |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |
| B型肝炎     | ↓           | ↓           |             |             |             | ↓           |             |             |              |              |              |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |
| ロタウイルス   | 1価<br>↓     | ↓           | (※1)        |             |             |             |             |             |              |              |              |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |
| 5価<br>↓  | ↓           | ↓           | ↓           | (※2)        |             |             |             |             |              |              |              |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |
| BCG      |             |             |             |             | ↓           |             |             |             |              |              |              |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |
| 四種混合 ★   | ↓           | ↓           | ↓           |             |             |             |             |             |              |              |              | ↓      |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |
| 五種混合 ★   | ↓           | ↓           | ↓           |             |             |             |             |             |              |              |              | ↓      |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |
| 麻しん風しん混合 |             |             |             |             |             |             |             |             |              |              |              | ↓      |        |        |        |        |        | ↓      | (※3)   |        |         |         |         |
| 水痘       |             |             |             |             |             |             |             |             |              |              |              | ↓      | ↓      |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |
| 日本脳炎     |             |             |             |             |             |             |             |             |              |              |              |        |        |        |        | ↓      | ↓      | ↓      |        |        | ↓       |         |         |
| 二種混合     |             |             |             |             |             |             |             |             |              |              |              |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         | ↓       |

↓：望ましい接種時期

□：予防接種法で定められた対象年齢

(※1)

2回目の接種は生後24週までに完了すること

(※2)

3回目の接種は生後32週までに完了すること

(※3)

小学校入学前の1年間

■任意予防接種の助成

※詳細は町ホームページをご覧ください。

| 予防接種名  | 対象年齢        | 助成額    | 助成回数 |
|--------|-------------|--------|------|
| おたふくかぜ | 1～7歳未満の未就学児 | 8,000円 | 1回限り |

おたふくかぜ（町ホームページ）