

こどもの健診と健康

お問い合わせ
・ご相談窓口

原村保健センター内 健康づくり係
☎ 75-0228(直通)

赤ちゃん訪問

2か月児相談

2歳児訪問

乳児股関節
脱臼検診

乳児健診
4か月・7か月・10か月

1歳6か月
健診

2歳児
歯科検診

2歳半
歯科検診

3歳児健診

誕生

0歳

1歳

2歳

3歳

4歳

授乳相談

離乳食教室

むし歯予防教室

幼児食教室

育児相談

保健センターそよかぜ内に母子健康包括支援センター機能(妊娠・出産から子育てまで切れ目なく支援する総合窓口)を設置しています。

母子健康手帳の交付

保健センターの窓口で保健師が対応します。健診事業等で不在の場合があるため出来るだけ事前にご連絡下さい。

パパ・ママ講座

(前期コース) 受付時間：13:00~13:15(要予約)

日程	対象・内容
5月10日(水) ①	妊娠前期~中期の方 ①=リラックス法、栄養講話 ②=歯科検診、助産師講話
6月30日(金) ②	
9月20日(水) ①	
10月6日(金) ②	
1月17日(水) ①	
2月9日(金) ②	

(後期コース) 受付時間：13:15~13:30(要予約)

日程	対象
7月22日(土)	妊娠中期~後期の方
11月11日(土)	
3月9日(土)	

持ち物：母子健康手帳

赤ちゃん訪問

生後1か月~2か月以内にご家庭に訪問します

2か月児相談

生後2か月になる月に来所して下さい

日程	対象
4月26日(水)	令和5年2月生
5月31日(水)	令和5年3月生
6月28日(水)	令和5年4月生
7月24日(月)	令和5年5月生
8月30日(水)	令和5年6月生
9月27日(水)	令和5年7月生
10月25日(水)	令和5年8月生
11月29日(水)	令和5年9月生
12月20日(水)	令和5年10月生
1月31日(水)	令和5年11月生
2月28日(水)	令和5年12月生
3月27日(水)	令和6年1月生

受付時間：13:00~13:15

持ち物：母子健康手帳、バスタオル

授乳相談

開講は上記「2か月児相談」実施日と同じ日です

受付時間：13:50~

持ち物：母子健康手帳、バスタオル

内容：助産師による授乳相談・卒乳相談

乳児股関節脱臼検診

生後3、4、5か月になるお子さん

日程	対象
4月19日(水)	令和4年11・12月、令和5年1月生
7月5日(水)	令和5年2・3・4月生
10月18日(水)	令和5年5・6・7月生
1月24日(水)	令和5年8・9・10月生

受付時間：八ガキでお知らせします

持ち物：母子健康手帳、バスタオル、子育てファイル

離乳食教室

日程	対象
11・12か月コース	4月6日(木) 令和4年4・5月生
	6月1日(木) 令和4年6・7月生
	8月3日(木) 令和4年8・9月生
	10月5日(木) 令和4年10・11月生
	12月7日(木) 令和4年12月、令和5年1月生
8・9か月コース	2月1日(木) 令和5年2・3月生
	5月18日(木) 令和4年8・9月生
	7月20日(木) 令和4年10・11月生
	9月7日(木) 令和4年12月、令和5年1月生
	11月2日(木) 令和5年2・3月生
	1月18日(木) 令和5年4・5月生
	3月14日(木) 令和5年6・7月生

受付時間：9:45~10:00

持ち物：母子健康手帳、お子さん用のスプーン
敷物(バスタオル又は清潔なシート)

乳児健診

日程	対象
4月21日(金)	令和4年6・9・12月生
5月30日(火)	令和4年7・10月、令和5年1月生
6月27日(火)	令和4年8・11月、令和5年2月生
7月21日(金)	令和4年9・12月、令和5年3月生
8月25日(金)	令和4年10月、令和5年1・4月生
9月26日(火)	令和4年11月、令和5年2・5月生
10月24日(火)	令和4年12月、令和5年3・6月生
11月24日(金)	令和5年1・4・7月生
12月19日(火)	令和5年2・5・8月生
1月30日(火)	令和5年3・6・9月生
2月22日(木)	令和5年4・7・10月生
3月26日(火)	令和5年5・8・11月生

受付時間：八ガキでお知らせします

持ち物：母子健康手帳、バスタオル、子育てファイル

むし歯予防教室

日程	対象
4月17日(月)	個別ブラッシング・ 歯科相談
7月10日(月)	
10月16日(月)	
1月15日(月)	

受付時間：9:45~11:00(要予約)

持ち物：歯ブラシ、母子健康手帳

1歳6か月健診

日程	対象
4月28日(金)	令和3年8・9・10月
6月23日(金)	令和3年11・12月前半生
8月31日(木)	令和3年12月後半生、令和4年1・2月
10月20日(金)	令和4年3月、4月1~19日生
12月15日(金)	令和4年4月20~30日生、5月生
2月16日(金)	令和4年6・7月生

※前半=1日~15日生まれ 後半=16日~31日生まれ

受付時間：八ガキでお知らせします

持ち物：母子健康手帳、バスタオル、子育てファイル、
おたすね票、歯ブラシ

内容：身体測定・小児科診察・歯科検診・離乳食相談・
歯科相談・心理相談

2歳児訪問

2歳になられたお子さんのご家庭に訪問します。

2歳児歯科検診

日程	対象
6月6日(火)	令和3年3・4・5月
9月5日(火)	令和3年6・7・8月
12月12日(火)	令和3年9・10月、11月前半生
3月5日(火)	令和3年11月後半生、12月、令和4年1・2月生

※前半=1日~15日生まれ 後半=16日~31日生まれ

受付時間：八ガキでお知らせします

持ち物：母子健康手帳、バスタオル、子育てファイル、
おたすね票、歯ブラシ

2歳半歯科検診

日程	対象
5月16日(火)	令和2年9・10・11月生
8月8日(火)	令和2年12月、令和3年1月生
11月14日(火)	令和3年2・3・4・5月生
2月6日(火)	令和3年6・7・8月生

受付時間：八ガキでお知らせします

持ち物：母子健康手帳、バスタオル、子育てファイル、
おたすね票、歯ブラシ

幼児食教室

日程等は、対象者に個別にご案内します。

3歳児健診

日程	対象
5月19日(金)	令和2年3・4月、5月前半生
7月28日(金)	令和2年5後半生、6月、7月前半生
9月21日(木)	令和2年7月後半生、8月、9月前半生
11月17日(金)	令和2年9月後半生、10月、11月前半生
1月19日(金)	令和2年11月後半生、12月生
3月15日(金)	令和3年1・2月生

受付時間：八ガキでお知らせします

持ち物：母子健康手帳、バスタオル、子育てファイル、
おたすね票、歯ブラシ

内容：身体測定・小児科診察・歯科検診・栄養相談・
歯科相談・心理相談

育児相談

日程	対象
4月11日(火)	お子さんの発達や離乳食の相談。 子育てについての不安、お悩み、 心配ごとの相談に保健師・助産師・ 栄養士などのスタッフが応じます。
5月9日(火)	
6月6日(火)	
7月4日(火)	
8月8日(火)	
9月5日(火)	
10月10日(火)	
11月7日(火)	
12月5日(火)	
1月9日(火)	
2月6日(火)	
3月5日(火)	

受付時間：9:30~11:00(予約制)

持ち物：母子健康手帳、バスタオル

予防接種

集団予防接種

受付時間：13:15~13:30

持ち物：母子健康手帳、体温計、予診票、黒ボールペン、冊子「予防接種と子どもの健康」

BCG

日程
4月13日(木)
5月24日(水)
6月21日(水)
7月19日(水)
8月23日(水)
9月7日(木)
10月12日(木)
11月15日(水)
12月13日(水)
1月11日(木)
2月14日(水)
3月13日(水)

対象者：生後5か月~1歳のお誕生日の前日まで

接種回数：1回

水痘

日程
4月7日(金)
5月2日(火)
6月2日(金)
7月7日(金)
8月4日(金)
9月1日(金)
10月10日(火)
11月10日(金)
12月8日(金)
1月12日(金)
2月2日(金)
3月8日(金)

対象者：生後12か月~3歳のお誕生日の前日まで

接種回数：2回

接種間隔：1回目の接種後6~12か月後に2回目を接種

日本脳炎1期

対象者：平成30年4月2日~令和2年4月1日生
接種回数：1期初回2回+1期追加
接種間隔：1期初回
6日以上の間隔で2回接種
1期追加
1期初回2回目終了後
1年の間隔で1回接種

日本脳炎2期

対象者：平成25年4月2日~平成26年4月1日生
(小学校4年生)

二種混合

対象者：平成23年4月2日~平成24年4月1日生
(小学校6年生)

日本脳炎・二種混合は
対象者に通知します

個別接種

実施場所は指定医療機関です

ロタウイルス

対象者：生後6週~
※ワクチンの種類により最終接種期限が異なります。

B型肝炎

対象者：生後2か月~1歳の誕生日の前日

ヒブ感染症(インフルエンザ菌B型)

対象者：生後2か月~5歳の誕生日の前日

小児用肺炎球菌

対象者：生後2か月~5歳の誕生日の前日

四種混合(髄膜炎・流行性)

対象者：生後2か月~7歳半に至るまで

麻しん・風しん

1期：生後1歳から2歳の誕生日の前日
2期：小学校就学1年前からその年度の3月31日まで
にある者(平成29年4月2日~30年4月1日生まれ)

日本脳炎2期

対象者：平成17年4月2日~
平成18年4月1日生まれ

子宮頸がん予防

対象者：中学1年生~高校1年生相当の
年齢の女性 *対象者には通知します。
平成9年4月2日~平成19年4月1日生まれの女性

季節性インフルエンザ予防接種助成制度(任意接種)

〈補助対象者〉接種時において満13歳未満の方(2回接種時ともに)

〈補助金額〉接種費用の2分の1以内とし、3,000円を限度とする。
*加入している健康保険組合等からの補助がある場合は接種費用からその金額を除く。

〈請求方法〉季節性インフルエンザワクチンを接種後、2回分の領収書、印鑑、振り込み口座番号のわかる物、
子どもの健康保険証を持参のうえ、接種日から6か月以内に申請してください。