

こどもの健(検)診と健康

お問い合わせ
・ご相談窓口

原村保健センターそよかぜ内
健康づくり係 ☎75-0228(直通)

◆保健センターそよかぜ内に、こども家庭センター機能《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ください。

8か月妊婦訪問

妊娠8か月頃にご家庭に訪問します。

妊婦歯科健診

対象者へ個別にご案内します。
対象者：母子健康手帳の交付を受けている妊娠中の方
実施場所：原村・茅野市・富士見町の指定歯科医院
検査内容：問診、口腔内診察、健診結果説明

パパ・ママ講座

〈前期コース〉 受付時間：13:15～13:30(要予約)

日 程	対 象・内 容
5月13日(水) ①	妊娠前期～中期の方 ①=リラックス法、栄養講話 ②=助産師講話
6月12日(金) ②	
9月16日(水) ①	
10月16日(金) ②	
1月13日(水) ①	
2月19日(金) ②	

持ち物：母子健康手帳

〈後期コース〉 受付時間：13:15～13:30(要予約)

日 程	対 象
7月25日(土)	妊娠中期～後期の方
11月14日(土)	
3月13日(土)	

持ち物：母子健康手帳

〈産後コース〉 受付時間：10:00～10:15(要予約)

日 程	対 象
5月16日(土)	産後2か月～5か月の方
9月26日(土)	
1月23日(土)	

持ち物：母子健康手帳、バスタオル

実施場所：前期コース①、後期コース、産後コース／原村保健センターそよかぜ
前期コース②／子ども子育て支援センターはらっぱ



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ください

日 程	対 象
4月22日(水)	令和8年2月生
5月20日(水)	令和8年3月生
6月24日(水)	令和8年4月生
7月22日(水)	令和8年5月生
8月19日(水)	令和8年6月生
9月30日(水)	令和8年7月生
10月21日(水)	令和8年8月生
11月25日(水)	令和8年9月生
12月16日(水)	令和8年10月生
1月27日(水)	令和8年11月生
2月24日(水)	令和8年12月生
3月24日(水)	令和9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：13:30～

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15日(水)	令和7年11・12月、令和8年1月生
7月15日(水)	令和8年2・3・4月生
10月28日(水)	令和8年5・6・7月生
1月20日(水)	令和8年8・9・10月生

受付時間：13:00～13:15

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
4月16日(木)	令和7年4・5月生
6月18日(木)	令和7年6・7月生
8月6日(木)	令和7年8・9月生
10月1日(木)	令和7年10・11月生
12月3日(木)	令和7年12月、令和8年1月生
2月4日(木)	令和8年2・3月生

受付時間：10:45～11:00

日 程	対 象
5月21日(木)	令和7年8・9月生
7月2日(木)	令和7年10・11月生
9月3日(木)	令和7年12月、令和8年1月生
11月19日(木)	令和8年2・3月生
1月14日(木)	令和8年4・5月生
3月4日(木)	令和8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(バスタオルまたは清潔なシート)

乳児健診

日 程	対 象
4月21日(火)	令和7年6・9・12月生
5月26日(火)	令和7年7・10月、令和8年1月生
6月23日(火)	令和7年8・11月、令和8年2月生
7月24日(金)	令和7年9・12月、令和8年3月生
8月18日(火)	令和7年10月、令和8年1・4月生
9月29日(火)	令和7年11月、令和8年2・5月生
10月20日(火)	令和7年12月、令和8年3・6月生
11月27日(金)	令和8年1・4・7月生
12月15日(火)	令和8年2・5・8月生
1月26日(火)	令和8年3・6・9月生
2月16日(火)	令和8年4・7・10月生
3月23日(火)	令和8年5・8・11月生

受付時間：13:00～13:15

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	内 容
4月20日(月)	個別ブラッシング・ 歯科相談
7月13日(月)	
10月19日(月)	
1月18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24日(金)	令和6年8月・9月生
6月26日(金)	令和6年10・11月、12月前半生
8月21日(金)	令和6年12月後半生、 令和7年1月、2月前半生
12月18日(金)	令和7年2月後半生、 3・4・5月、6月前半生
2月26日(金)	令和7年6月後半生、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：通知でお知らせします
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30日(火)	令和6年3・4・5・6月生
9月15日(火)	令和6年7・8月生
12月8日(火)	令和6年9・10・11月生
3月9日(火)	令和6年12月、令和7年1・2月生

受付時間：ハ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12日(火)	令和5年9・10月、11月前半生
8月4日(火)	令和5年11月後半生、12月生、 令和6年1・2月生
11月24日(火)	令和6年3・4・5・6月生
2月9日(火)	令和6年7・8月生

受付時間：ハ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
7月17日(金)	令和5年3・4・5月生、6月前半生
9月11日(金)	令和5年6月後半生、7・8月生
11月20日(金)	令和5年9月生
1月22日(金)	令和5年10・11月生
3月12日(金)	令和5年12月生、令和6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：通知でお知らせします
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・視能検査・
栄養相談・歯科相談・心理相談

育児相談

日 程	内 容
4月7日(火)	
5月12日(火)	
6月9日(火)	妊娠中の生活や体調面、出産につ
7月7日(火)	いての相談。
8月4日(火)	お子さんの発育・発達や離乳食の
9月15日(火)	相談。
10月6日(火)	妊娠期から子育て期までの不安、
11月10日(火)	お悩み、心配ごとの相談に保健
12月8日(火)	師・助産師・栄養士などのスタッ
1月12日(火)	フが応じます。
2月9日(火)	
3月9日(火)	

受付時間：9：30～11：00（予約優先）
持 ち 物：母子健康手帳、バスタオル

母子手帳アプリ

はらっこ☆子育てナビ by母子モ

「はらっこ☆子育てナビ by 母子モ」は、
妊娠から出産、子育てに関する情報を提供するアプリ
です。乳幼児健診や母子保健事業、定期予防接種な
どのご案内を、対象の方へ個別で配信します。
ぜひ冊子の母子健康手帳とあわせてご利用ください。



二次元コードを読み取ってアプリ(無料)をダウンロード後、
プロフィール登録でお住まいの地域(原村)の郵便番号を入
力してください。



予 防 接 種

すべての予防接種は、指定医療機関での個別接種となります。対象者へ個別にご案内します。

種 類	接種対象年齢	接種回数	
RSウイルス感染症（母子免疫ワクチン）	妊娠 28 週から 37 週に至るまで	妊娠毎に 1 回	
ロタウイルス ※いずれかを選択して接種	ロタリックス（1 価）	出生 6 週 0 日後から出生 24 週 0 日後まで	2 回
	ロタテック（5 価）	出生 6 週 0 日後から出生 32 週 0 日後まで	3 回
B型肝炎	1 歳未満	3 回	
小児用肺炎球菌 ※接種開始時期により接種回数が異なります。	生後 2 か月から 5 歳未満	初回 3 回 追加 1 回	
ヒブ感染症（インフルエンザ菌 b 型） ※接種開始時期により接種回数が異なります。	生後 2 か月から 5 歳未満	初回 3 回 追加 1 回	
五種混合 （百日せき・ジフテリア・破傷風・不活化ポリオ・ヒブ）	生後 2 か月から 7 歳 6 か月未満	初回 3 回 追加 1 回	
BCG	1 歳未満	1 回	
水痘	1 歳から 3 歳未満	2 回	
麻しん・風しん	第 1 期	1 歳から 2 歳未満	1 回
	第 2 期	小学校就学前 1 年の間（年長児相当）	1 回
日本脳炎 ※平成 17 年 4 月 2 日～平成 19 年 4 月 1 日に生まれ、第 1 期、第 2 期の接種を受けられなかった方は、20 歳未満であれば、定期接種として受けることができます。	第 1 期	3 歳から 7 歳 6 か月未満	初回 2 回 追加 1 回
	第 2 期	9 歳から 13 歳未満	1 回
二種混合（ジフテリア・破傷風）	11 歳から 13 歳未満	1 回	
子宮頸がん（HPV） ※接種開始時期により接種回数が異なります。	中学 1 年生から高校 1 年生相当の女性	3 回	

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〉 村内に住所を有し、接種時に満 13 歳未満で、次のいずれかに該当する方
①不活化ワクチン（注射）を 2 回接種した方（※1） ②経鼻弱毒生ワクチン（経鼻噴霧）を 1 回接種した方
- 〈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、接種回数分の領収書原本、振り込み口座番号の分かるもの、お子さんの医療保険の資格情報が確認できるもの（※2）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。

※1：2 回接種ともに満 13 歳未満であること

※2：「医療保険証」または「資格情報のおしらせ」、「資格確認証」、「医療保険の資格情報の印刷（マイナポータルからダウンロードできます）」