

※対象の設定がないものはどなたでも。費用の記載がないものは無料です。

☑=日時 ☒=会場 🧑=対象/定員 🧑=講師・出演者 💰=費用 🎒=持ち物 📄=申し込み方法 📞=問い合わせ



保健福祉センター
健:健康づくり推進課 ☎(260)5661~3
す:すくすく子育て課 ☎(260)5609
高:高齢福祉課 ☎(260)5611~3
障:障がい福祉課 ☎(260)5665

その他
支:子育て支援センター ☎(267)9985
 ※車でのご来場はご遠慮ください。

子どもの健診ほか
す 定期健診

載し予防接種・健診番号シールを貼った健康診査票。
■4か月児健診
 ☑10/11(金)・23(水)・29(火) (3日間のうち個別通知で案内した日) / **受け付け** ▶いずれも12:30~13:30 🧑6月に生まれた市内在住の子 ☒保健福祉センター ☒バスタオル、4か月児健康診査アンケート 📄不要。
■8か月児健診(協力医療機関へ)
 🧑生後8~10か月の市内在住の子 ☒健康保険証 ☒受診日時などは協力医療機関で確認。
■1歳6か月児健診(協力医療機関へ)
 🧑1歳6か月~1歳8か月の市内在住の子 ☒健康保険証 ☒受診日時などは協力医療機関で確認。
■1歳6か月児歯科健診
 ☑10/10・24いずれも木曜日(2日間のうち個別通知で案内した日) / **受け付け** ▶9:00~9:45 📄平成30年4月に生まれた市内在住の子 ☒地域医療センター ☒子どもの歯ブラシ、歯科健康診査アンケート 📄不要。

ケート 📄不要。
■3歳6か月児健診
 ☑10/3・17いずれも木曜日(2日間のうち個別通知で案内した日) / **受け付け** ▶12:30~13:30 📄平成28年4月に生まれた市内在住の子 ☒地域医療センター ☒送付した容器に入れた尿、3歳6か月児健康診査アンケート、視力と聴力の調査票 📄不要。

障 障がい者(児) 歯科健診 5歳
 歯科健診、口腔内の相談、ブラッシング指導(治療が必要な場合は医療機関を紹介) ☑10/10(木) 13:00~16:00 ☒保健福祉センター ☒歯科医院での受診が困難な市内在住の身体・知的・精神障がい者(児) / 先着5人 📄9/20(金)までに直接または電話で。

予防接種

健 定期接種(協力医療機関へ)
 母子健康手帳の予防接種欄を確認し、「予防接種と子どもの健康」、「お知らせ」を読み、十分に理解したうえで受けてください。予防接種は健康なときに受けましょう。対象年齢になったら、接種間隔などに注意し、協力医療機関で事前に日時などを確認して受けてください。いずれも 🧑大和市に住民登録をしている子または出入国管理及び難民認定法の規定により仮放免され市内に居住している子 ☒予診票(予防接種・健診番号シールを貼るか同番号を記載)、母子健康手帳、健康保険証。

※各予防接種とも予診票がない人や予防接種・健診番号が分からない人はお問い合わせください。
 ※次の場合は、接種前に健康づくり推進課へご連絡ください / ①保護者以外が同伴する(保護者同伴が原則ですが、子どもの健康状態が分かる親族でも同伴可。保護者の委任状が必要)。②やむを得ない理由により他市町村で受ける。または、長期にわたり療養を必要とする疾病にかかり、対象期間内に接種を受けられなかった(大和市が発行する「依頼書」が必要)。
◎B型肝炎
 🧑1歳未満の子(3回接種。2回目は1回目から27日以上、3回目は1回目から139日以上の間隔を空ける。標準的な接種時期は生後2か月以上9か月未満)。

◎ヒブ、小児用肺炎球菌
 🧑生後2か月以上5歳未満の子。
 ※対象年齢により接種回数・間隔が異なります。
◎BCG
 🧑生後3か月以上1歳未満の子(1回接種・標準的な接種時期は生後5か月以上8か月未満)。
◎4種混合(ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ)
 🧑生後3か月以上7歳6か月未満の子(初回は3週~8週の間隔で3回接種、追加は初回の3回目終了後1年以上経過して1回接種)。
◎麻疹(はしか)・風しん
1期▶1歳以上2歳未満の子。
2期▶平成25年4/2~同26年4/1生まれの子。
 ※麻疹風しん混合(MR)ワクチンを1回接種(麻疹・風しん単独ワクチンを希望する場合はそれぞれ1回ずつ接種)。
※2期の対象者の接種期間は来年3/31(火)まで(対象者には予診票などを3月末に送付済み)。
◎水痘(水ぼうそう)
 🧑1歳以上3歳未満の子(初回は1回接種、追加は6か月~1年後に1回接種)。
◎日本脳炎
1期▶3歳以上7歳6か月未満の子(初回は1週~4週の間隔で2回接種、追加は概ね1年後に1回接種)。
2期▶9歳以上13歳未満の子。
 ※平成19年4/2~同21年10/1生まれで、1期が終了していない人は、終了していない1期分を受けられます。
特例▶平成19年4/1以前の生まれで、4回接種を受けていない人は、残りの回数の接種を20歳未満まで受けられます。
◎2期ジフテリア・破傷風
 🧑11歳以上13歳未満の子(1回接種・平成20年4/1以前に生まれた子には予診票などを送付済み)。
◎HPV(子宮頸がん予防)
 積極的な勧奨を差し控えています。詳しくはお問い合わせください。

健 風しん予防接種(協力医療機関での任意接種)費用を助成

助成額▶麻疹風しん混合(MR)ワクチンは6,000円、風しん単独ワクチンは4,000円 🧑19歳以上の市内在住者で、①妊娠を希望する女性、②妊婦の夫(風しんを含むワクチンを2回以上接種済みの人、本制度を利用済みの人、風しんに罹患した人、昭和37年4/2~

昭和54年4/1生まれの男性を除く) 💰接種費用(医療機関により異なる)から助成額を引いた額 📄市から送付する書類、健康保険証、自身の母子健康手帳。②は生まれてくる子の母子健康手帳 📄申請書を郵送で〒242-8601保健福祉センター健康づくり推進課へ。ファクス(260)1156または市のホームページから電子申請、電話も可。※必ず医療機関へ予約する前に申請してください。申請後10日前後で市から書類を送付します。※申請書は市のホームページからダウンロードできます。

教室・相談

す 育児相談
 保健師、管理栄養士による健康や育児、食事などの相談 ☑①9/20(金)・②30(月)いずれも9:30~10:30(②は11:00まで) ☒①子育て支援センター、②保健福祉センター 🧑市内在住者 ☒母子健康手帳 ①不要、②電話で。※電話相談は随時受け付け。

健 保育付き!健康づくり料理教室

生活習慣病を予防する食事作り(保育あり) 🧑1~3歳の子/10人 ☑9/27(金) 10:00~13:00 ☒保健福祉センター 🧑市内在住の女性/先着18人 📄大和市食生活改善推進員、市管理栄養士 ☑300円 📄エプロン、三角巾、ハンドタオル、筆記用具 📄9/17(火)までに電話で。教室名、住所、氏名、電話番号、生年月日(保育希望の場合は、子の年齢、性別、人数も)を記載し、ファクス(260)1156も可。

健 食育講座

食中毒予防(手洗いの実習あり)や食品を選ぶときに役立つ情報など、食の安全に関する知識を深める ☑10/3(木) 10:00~12:00 ☒シリウス6階生涯学習センター 📄県食品衛生監視員、県管理栄養士 🧑市内在住者/先着30人 📄筆記用具 📄9/24(火)までに電話で。講座名、住所、氏名、生年月日、電話番号を記載し、ファクス(260)1156も可。

す プレママ・パパ教室

①妊娠中の健康管理と育児・妊婦体験、②妊娠中の食事や栄養、離乳食のつづし方体験、③妊婦体操、出産の流れと過ごし方、④赤ちゃん・産後のお母さんの体

調管理、お風呂の入れ方 ☑①10/9(水)・②16(水)・③25(金)・④11/1(金)の9:15~11:15(①は11:45まで・全4回) ☒保健福祉センター(②は地域医療センター) 🧑市内在住の初妊婦(出産予定月来月2~4月)と夫/先着30組 📄母子健康手帳、筆記用具(③はバスタオルも。動きやすい服装で) 📄電話で。

す もぐもぐ(ごっくん・かみかみ)教室

離乳食の進め方と育児について(①はつぶし方体験あり、②は試食あり) ☑①10/16(水)9:45~11:15・②21(月)13:30~15:00 ☒①地域医療センター、②保健福祉センター 🧑市内在住の①生後4~5か月(離乳食開始前)、②生後6~8か月(離乳食開始後)の第一子の保護者(子ども同伴可) / 各先着20人 📄母子健康手帳、筆記用具、バスタオル 📄電話で。

支 お家の中の事故防止・体調変化時の対応

赤ちゃんの行動と家の中の環境整備、発熱・嘔吐などの対応 ☑10/26(土)10:00~11:30 ☒保健福祉センター 🧑平成30年9月~今年8月生まれの子と保護者/先着100組 📄保健師 相田夕佳氏 📄9/17(火)~10/25(金)に電話で。

高 脳とからだの健康チェック

認知機能低下の予防・早期発見のためのチェック。タブレット端末を使った認知機能検査、体力測定、認知症予防に関する話など ☑下表参照(各回90分程度) 🧑65歳以上の市内在住者/各回先着1人(7日・9日は各回先着2人) 📄電話で。※結果は後日郵送。

とき	ところ
10/2(水)	9:30~11:00 シリウス6階生涯学習センター
4(金)	
7(月)	
9(水)	
16(水)	9:30~11:00 保健福祉センター
18(金)	
10/11(金)	9:30~11:00 保健福祉センター
17(木)	