

平成23年度

『母と子の健康を守る行事』実施予定表

この予定表は大切に保管してください。3歳6か月児健診以外は、町からの個別通知は出していません。
 下記事業の会場は、蔵王町地域福祉センター(ざおうヘルスプラザ)になります。
 ポリオ予防接種及び乳幼児健診を当日受けられなかった場合は、次回の実施日をご利用ください。

母子健康手帳交付

月	実施日	備考
4	4・11・18・25日	妊婦届を持参してください。
5	2・9・16・23・30日	
6	6・13・20・27日	
7	4・11・19・25日	
8	1・8・15・22・29日	
9	5・12・20・26日	
10	3・11・17・24・31日	
11	7・14・21・28日	
12	5・12・19・26日	
1	4・10・16・23・30日	
2	6・13・20・27日	
3	5・12・19・26日	

【実施時間】 9:00～12:00(時間内、随時交付)

妊婦・乳幼児相談

月	日	曜日	
4	15	金	【妊婦相談】 対象者:妊婦(ご夫婦での参加も可能) 内容:妊婦体操、沐浴体験、貧血予防の食事、 体重コントロール、妊娠中の虫歯予防 など
5	13	金	
6	17	金	
7	15	金	
8	12	金	
9	16	金	
10	21	金	
11	18	金	
12	16	金	
1	20	金	
2	17	金	
3	16	金	
			赤ちゃんの沐浴体験、妊婦体操、乳房のお手入れを希望される方は、予約が必要です。
			【乳幼児相談】 対象者:0歳～就学前の親子 内容:身体計測、育児相談 など
			お子さんの遊びの場としてもご利用ください。

【実施時間】 9:30～11:30(受付は9:30～10:30)

【持参するもの】 母子健康手帳

妊婦歯科健康診査

月	日	曜日	備考
7	20	水	ママサロン(子育て支援センター事業)と併せて実施します。 事前に申込みが必要です。
11	16	水	

【実施時間】 10:30～11:30(受付は9:30～10:00)

【持参するもの】 母子健康手帳、筆記用具

4～5か月児健康診査

月	日	曜日	対象者
4	20	水	H22.11.9～H22.12.19生まれ
6	15	水	H22.12.20～H23.2.14生まれ
8	10	水	H23.2.15～H23.4.9生まれ
9	21	水	H23.4.10～H23.5.20生まれ
10	19	水	H23.5.21～H23.6.18生まれ
12	14	水	H23.6.19～H23.8.13生まれ
1	11	水	H23.8.14～H23.9.10生まれ
3	7	水	H23.9.11～H23.11.6生まれ

【実施時間】 13:30～15:30(受付は13:30～13:45)

1歳6か月児健康診査

月	日	曜日	対象者
5	11	水	平成21年9月・10月生まれ
7	13	水	平成21年11月・12月生まれ
9	14	水	平成22年1月・2月生まれ
11	9	水	平成22年3月・4月生まれ
1	18	水	平成22年5月・6月生まれ
3	21	水	平成22年7月・8月生まれ

【実施場所】 13:00～15:00(受付は13:00～13:15)

2歳6か月児歯科健康診査

月	日	曜日	対象者
5	12	木	平成20年9月・10月生まれ
7	14	木	平成20年11月・12月生まれ
9	15	木	平成21年1月・2月生まれ
11	17	木	平成21年3月・4月生まれ
1	19	木	平成21年5月・6月生まれ
3	15	木	平成21年7月・8月生まれ

【実施時間】 9:30～11:30(受付は9:30～9:45)

3歳6か月児健康診査

月	日	曜日	対象者
4	14	木	平成19年9月・10月生まれ
6	16	木	平成19年11月・12月生まれ
8	11	木	平成20年1月・2月生まれ
10	20	木	平成20年3月・4月生まれ
12	15	木	平成20年5月・6月生まれ
2	16	木	平成20年7月・8月生まれ

【実施時間】 13:00～15:00(受付は13:00～13:15)

ポリオ予防接種(集団接種)

月	日	曜日	種類	対象者
4	12	火	ポリオ(2回目)	H22.1.1～H22.6.30生まれ
4	27	水	ポリオ(1回目)	H22.7.1～H22.12.31生まれ
11	2	水	ポリオ(2回目)	H22.7.1～H22.12.31生まれ
11	15	火	ポリオ(1回目)	H23.1.1～H23.6.30生まれ

【受付時間】 13:00～13:30

【持参するもの】 母子健康手帳・予診票

各乳幼児健診で持参するもの

母子健康手帳 バスタオル
 記入した問診票 歯ブラシ・コップ
 予防接種手帳 (4～5か月児健診は除く)

個別予防接種…小・中・高校生には、個別に委託書、予診票を送ります。

委託医療機関に予約し、体調の良いときに受けてください。

対象期間外に受けると、料金は自己負担になります。

乳幼児:BCG、三種混合(ジフテリア・百日せき・破傷風)、MRワクチン(麻疹・風疹)、
 日本脳炎、ヒブワクチン、小児肺炎球菌ワクチン

小学6年生:二種混合(ジフテリア・破傷風)

中学1年生:MRワクチン(麻疹・風疹)

中学3年生:インフルエンザ

高校1年生:子宮頸がん予防ワクチン(女子のみ)

高校3年生:MRワクチン(麻疹・風疹)

【持参するもの】 母子健康手帳、委託書、予診票

子育て支援センターからのお知らせ

すくすくダイヤル(電話相談)

お子さんのことで心配なこと、子育ての悩みがありましたら、お気軽にご利用ください。

時間:月～金曜日 8:30～17:15
 (祝祭日・年末年始を除く)

TEL 33-2122