7 0

### ) 3歳6か月児健診

### ● 1歳6か月児健診

月	B	対象児			
5	10日火 ⋅17日火	平成21年10月生			
6	7日 <b>火 ·1</b> 4日火	平成21年11月生			
7	5日火・6日水	平成21年12月生			
8	2日火・9日火	平成22年 1月生			
9	6日火・7日水	平成22年 2月生			
10	4日火・5日水	平成22年 3月生			
11	1日火・8日火	平成22年 4月生			
12	6日火・7日水	平成22年 5月生			
平成24年 <b>1</b>	17日 <b>火·18日</b> 水	平成22年 6月生			
2	7日 <b>火 ·14日</b> 火	平成22年 7月生			
3	6日火・7日水	平成22年 8月生			

月	В	対象児	
4	19日⊻ •26日⊻	平成19年10月生	
5	24日火 ⋅31日火	平成19年11月生	
6	21日⊻ •28日⊻	平成19年12月生	
7	12日 <b>火·26日</b> 火	平成20年 1月生	
8	23日火 ·30日火	平成20年 2月生	
9	13日 <b>火·27日</b> 火	平成20年 3月生	
10	18日⊻ •25日⊻	平成20年 4月生	
11	15日⊻ •29日⊻	平成20年 5月生	
12	13日火 •20日火	平成20年 6月生	
平成24年 <b>1</b>	24日火·25日水	平成20年 7月生	
2	21日⊻ •28日⊻	平成20年 8月生	
3	13日火·27日火	平成20年 9月生	

【場 所】保健センター 【受付時間】午後1時~2時

対象者には、保健センターから事前に健診票な どを郵送します。転入されてきた人は、保健セン ターへご連絡ください。

### ●4か月児・10か月児健診

対象者には、保健センターから、はがきをお送りします。期間内に受診してください。

# 母子健康手帳発行教室



所】保健センター 【受付曜日】金曜日

容】母子健康手帳の交付・ 母子保健事業の説明 ※約1時間程度の教室です。

月	午前10時開始	午後1時30分開始			
4		22日			
5	6⊟•20⊟	13⊟•27⊟			
6	3⊟•17⊟	•17⊟ 10⊟•24⊟			
7	1⊟•15⊟•29⊟	8⊟•22⊟			
8	5⊟•19⊟	12⊟•26⊟			
9	2⊟•16⊟•30⊟	]•21⊟ 14⊟•28⊟ ]•18⊟ 11⊟•25⊟			
10	7⊟•21⊟				
11	4⊟•18⊟				
12	2⊟•16⊟				
平成24年 <b>1</b>	6⊟•20⊟	13⊟•27⊟			
2	3⊟•17⊟	10⊟•24⊟			
3	3 2日・16日・30日 9日・23日				

### 離乳食教室

要予約

所】保健センター 【受付時間】午後1時45分~2時

【内 容】栄養士による離乳食の進め 方についての話と試食

※約1時間30分程度の教室です。

### 【開催日】

**5~8ヵ月児対象** 6月1日、8月3日、 10月12日、12月14日、平成24 年2月1日

**9~18ヵ月児対象** 5月11日、7月 13日、9月14日、11月2日、平成 24年1月11日、3月14日

※全て水曜日

# 乳幼児健康相談

所】保健センター 【受付時間】午前 9 時 30 分~ 11 時 容】身体計測

育児・栄養・歯科相談 【開催日】5月11日、6月1日、 7月13日、8月3日、9月14日、 10月12日、11月2日、12月14日、 平成24年1月11日、2月1日、 3月14日 ※全て水曜日

		対象年齢	接種時期	
BCG		6ヵ月未満	1年中	
ポリオ		3ヵ月~7歳半未満	<ul><li>※いずれも接種</li><li>時期は1年中です。ポリオも</li><li>一年中接種で</li></ul>	
三種混合 (ジフテリア・百日咳・破傷風)		3ヵ月~7歳半未満		
MR混合 (麻しん・風しん)	第1期	1歳~2歳未満	きるようになり ましたが、必ず 予約が必要で す。事前に医	
	第2期	小学校就学前の1年間 (H17.4.2生まれ~H18.4.1生まれ)		
日本脳炎		3歳~7歳半未満	・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	
		9歳~13歳未満		
二種混合第2期		小学6年生 (H11.4.2生まれ〜H12.4.1生まれ)		
ヒブワクチン 小児用肺炎球菌 ワクチン		5歳未満		

# 席しん・風しん予防接種の第3期・第4期について

平成23年度の対象者は、第3期:平成10年4月2日生ま れ~平成11年4月1日生まれ、第4期:平成5年4月2日生 まれ~平成6年4月1日生まれです。

対象者には、予診票を個人通知しますので、なるべく 夏休み前までに受けてください。

●転入者の皆さんへ 転入の翌月に送付するアンケート の回答に基づき、予診票を送付します。お急ぎの場合は、 保健センターへお越しください。予診票をお渡しします。

# こんにも世気もやん動間



1~3ヵ月の子どもがいる全ての ご家庭を主任児童委員が訪問し、子育て情報サ ビスの案内や予防接種の予診票をお届けします。

奸婦健診の公費負担は14回

妊婦健診の公費負担は14回です。県外の 医療機関での妊婦健診も公費負担の対象 です。詳しくはお問い合わせください。

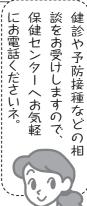
### 問い合わせ先

名張市保健センター(健康支援室)

**63** - 6970 **FAX** 63 - 6233 月~金曜日 午前8時30分~午後5時15分

土・日曜日、祝日、年末年始は休館





まちかど掲示板「パワフル☆パワースポット!! ~名張の街たんけん~」 日時 5月29日回午前9時~午後1時 ※朝日公園駐車場集合 参加費 100円 **申込** 電子メール (omoshirokids@hotmail.co.jp) かファクス (63-5326) で問い合わせ先へ 🔠 おもしろこどもクラブ (石谷) 📾 68-2018 (午後 7 時以降)