



時期間・日時 **場**場所 **内**内容
対対象 **定**定員 **¥**費用 **持**持ち物 **他**その他 **申**申し込み
(**¥**無料の場合は記載を省略)

予防接種

各予防接種は順次個人通知。
体調により受けられない場合あり。

集団接種(**場**市保健センター)

ポリオ(小児マヒ)

他 次回の日程は来年4月からです。
7歳6か月未満で済んでいない子が
いたらご連絡ください。

BCG

他 次回の日程は来年1月からです。
平成21年7月以前に生まれ、6か
月未満で未接種の子は個別接種で
きます。希望者はご連絡ください。

個別接種(**場**指定医療機関)

日本脳炎

接種希望者はご連絡ください。

(予約制)三種混合

対追加➡1期初回3回目の接種完
了後1年を過ぎた子 **持**母子健康
手帳、予診票、保険証 **他**7歳6
か月未満で済んでいない子がいた
らご連絡ください。

(予約制)二種混合(ジフテリア・破傷風)2期

時来年3月まで **対**平成9年4月
2日～平成10年4月1日生まれ
持予診票、保険証 **他**6月に通知
済み

(予約制)麻しん風しん混合

時1期➡2歳になるまで、2～4
期➡来年3月まで **対**1期➡平成
20年10月生まれ、2期➡平成15年
4月2日～平成16年4月1日生ま
れ、3期➡平成8年4月2日～平
成9年4月1日生まれ、4期➡平
成3年4月2日～平成4年4月1
日生まれ **持**母子健康手帳、予診
票、保険証 **他**通知前に接種希望
の場合はご連絡ください。

Vacina Pólio / Polio Vaccinations

Vacina BCG / BCG Vaccination

Vacina contra Encefalite japonesa /
Vaccinations against Japanese Encephaliti

Vacina Triplíce / DPT Vaccination

Vacina dupla adulta / DT Vaccination

Vacinação contra Sarampo e Rubéola /
Vaccinations against Measles and Rubella

※ Inscrições e maiores informações
somente em japonês. / Applications and
inquiries will be in Japanese.

妊産婦 場市保健センター

マタニティサロン

妊婦さん同士の情報交換会。

時9日(木)午後1時30分～3時30分
(出入り自由) **対**妊婦

(予約制)マタニティ歯科健診

時2日(木)午前9時～11時15分
対妊婦または産後1年未満の産婦
定30人 **持**母子健康手帳、歯ブラ
シ、タオル

(予約制)父親学級(保育・おふろ)

時20日(日)・21日(月) 受け付け➡午
前9時20分～9時30分 **対**妊婦の
夫(出産予定日が来年2月以降)
定56人(先着順) **持**父子手帳(母
子健康手帳)、筆記用具 **他**夫婦で
の参加可 **申**11月20日(金)から

母子健康手帳交付と妊婦指導

時(月)～(金)午前8時30分～正午(祝)・
29日(火)～31日(木)を除く) **対**妊婦
持妊娠届出書

母親学級(栄養・歯育て・母
乳育児)

時21日(月) 受け付け➡午後1時20
分～1時30分 **対**妊婦 **持**母子健
康手帳、筆記用具

乳幼児 場市保健センター

赤ちゃんサロン

子育ての情報交換会。

時16日(木)午前9時～11時(出入り
自由) **対**6か月未満の子と保護
者 **持**バスタオル

4か月児健康診査

時2・9・16日(木) 受け付け➡午
後0時45分～2時 **対**3か月半～
6か月未満(順次個人通知します)

1歳6か月児健康診査

時4・11・18・25日(金) 受け付け
➡午後0時30分～2時 **対**1歳6
か月～2歳未満(順次個人通知し
ます)

3歳児健康診査

時3・10・17・24日(木) 受け付け
➡午後0時30分～2時 **対**3歳～
4歳未満(順次個人通知します)

ゴックン教室(前期離乳食)

時2・16日(木) 受け付け➡午後2
時10分～2時30分 **対**4か月～6
か月の子の保護者 **持**母子健康手
帳、バスタオル

カミカミ教室(後期離乳食と
歯の手入れ)

時14・28日(月) 受け付け➡午後1
時10分～1時30分(午後1時20分
試食開始) **対**7か月～11か月の
子の保護者 **持**母子健康手帳、バ
スタオル

(予約制)スクスク子育て相談室

育児・母乳・栄養・歯などの相談。
身体計測のみは予約不要。

時10・24日(木)午前9時～11時

対4歳未満の子の親

相談 場市保健センター

思春期保健相談

思春期の体の悩み。電話相談も可。

時毎週(火)午後1時～5時(29日(火)
を除く) **対**小・中・高校生とそ
の保護者 **他**メール(shishunkiroom
@city.anjo.aichi.jp)での相談は随時
受け付け

食事相談

食生活と運動についての相談。

時4日(金)・11日(金)・22日(火)午前9
時～11時、午後1時～3時 **対**20
歳以上で特定保健指導の対象とな
らない人とその家族

保健相談

健康づくりの相談。電話相談も可。

時(月)～(金)午前8時30分～正午、午
後1時～5時(23日(祝)・29日(火)～
31日(木)を除く) **対**健康が不安な
人

家族のためのこころホッと相談日

うつ傾向のある家族の悩み、接し
方について臨床心理士による相談。

時3日(木)午後1時～5時 **対**精神
科、心療内科に通院していない人
の家族 **定**3人(先着順) **申**11月
20日(金)から

検診

各検診は予約制です。

職域などで受診機会のある人は受
診不可。(人間ドックは受診可)

市保健センターでの検診

骨粗しょう症検診

時指定日 **内**超音波法 **対**20歳以
上の女性 **¥**500円(70歳以上無料)

人間ドック

時指定日の午前 **内**心電図・血液
検査など **対**20歳以上 **¥**6000円
～2万5000円 **持**健康保険証

市保健センターまたは指定医
療機関での検診

※支払いは受診時に医療機関へ。
70歳以上は無料。

子宮がん検診

時随時 **内**子宮頸部細胞診 **対**20
歳以上 **¥**1000円

乳がん検診

時随時 **内**マンモグラフィ・視触
診 **対**40歳以上の女性 **¥**1000円

指定医療機関での検診

※支払いは受診時に医療機関へ。
70歳以上は無料。

特定健診(健康診査)

時来年3月まで **対**40歳以上の安
城市国民健康保険加入者、後期高
齢者医療加入者

市民健康検診

時来年3月まで **内**胸部X線撮影・
血圧・検尿 **対**18～39歳

肺がん検診

時来年3月まで **内**X線撮影
対40歳以上 **¥**500円(かく痰細胞
診検査を受ける場合は1000円)

胃がん検診

時来年3月まで **内**X線撮影
対40歳以上 **¥**2000円

前立腺がん検診

時来年3月まで **内**血液検査
対40歳以上 **¥**500円

大腸がん検診

時来年3月まで **内**免疫便潜血検
査(2日法) **対**40歳以上 **¥**500円

歯周疾患検診

時来年3月まで **内**歯周組織検査
など **対**40・45・50・55・60・65・
70歳 **¥**500円(70歳は無料)

Check-up (Acima de 20 anos) / Complete
physical examination (older than 20 years)

Exame dos ossos (restrito aos que realizarem
os exames do câncer de mama e uterino) /
Bone density measurement (for those who are
examined for uterine or breast cancer)

Exame de câncer uterino (Acima de 20 anos) /
Medical examination for uterine cancer (older
than 20 years)

Exame de câncer de mama (Acima de 40 anos) /
Medical examination for breast cancer (older
than 40 years)

Exame básico de saúde / Basic health examination

Exame médico para cidadãos de 18 à 39 anos
de idade / Medical Check-up for citizens who
are 18-39 years old

Exame de câncer estomacal (Acima de 40
anos) / Medical examination for stomach
cancer (older than 40 years)

Exame de câncer pulmonar (Acima de 40
anos) / Medical examination for lung cancer
(older than 40 years)

Exame de câncer do cólon (Acima de 40 anos) /
Medical examination for intestinal cancer
(older than 40 years)

Exame de câncer da próstata (Acima de 40
anos) / Medical examination for prostate
cancer (older than 40 years)

Exame de doença periodontal (para pessoas de
40,45,50,55,60,65 e 70 anos de idade) /
Checkup for Periodontal disease (for those
who are 40,45,50,55,60,65 and 70 years old)

※ Inscrições e maiores informações
somente em japonês. / Applications and
inquiries will be in Japanese.

場衣浦東部保健所(刈谷市／
☎<21>4778)

B型・C型肝炎ウイルス検査

時1・8・15・22日(火) 受け
付け➡午前9時～11時(1・15
日は午後1時～3時もあり)
対感染が心配な人

性感染症検査

時1・8・15・22日(火) 受け
付け➡午前9時～11時(1・15
日は午後1時～3時、午後6
時～7時もあり) **対**感染が
心配な人 **内**HIV・梅毒・ク
ラミジア検査。匿名可。