



時 期間・日時 場 場所 内 内容
対 対象 定 定員 費 費用 持 持ち
物 他 その他 申 申し込み
(料 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)
時 9月～11月 対 平成20年11月～
平成21年4月生まれ 持 母子健康
手帳、予診票

B C G
対 平成21年7月～8月生まれ
持 母子健康手帳、予診票 他 平成
21年6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。接種希望者はご連絡ください。

個別接種(場 指定医療機関)
(予約制)三種混合
対 初回(3回接種)⇒今年5月～6
月生まれ 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

日本脳炎
接種希望者はご連絡ください。

(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9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 11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 4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 15日(日) 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1月以降) 持 父子手帳
(母子健康手帳)、筆記用具 他 夫
婦での参加可 申 10月20日(火)から

母子健康手帳交付と妊婦指導
時 (祝休を除く(月)～(金)午前8時30分
～正午 対 妊婦 持 妊娠届出書

母親学級(栄養・歯育て・母
乳育児)
時 16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 18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
順次個人通知します。
時 4・11・18・25日(木) 受け付け
⇒午後0時45分～2時 対 3か月
半～6か月未満

1歳6か月児健康診査
順次個人通知します。
時 6・13・20・27日(金) 受け付け
⇒午後0時30分～2時 対 1歳6
か月～2歳未満

3歳児健康診査
順次個人通知します。
時 5・12・19・26日(木) 受け付け
⇒午後0時30分～2時 対 3歳～
4歳未満

ゴックン教室(前期離乳食)
時 4・18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 9・30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 12・26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(3日(祝)
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 8日(日)・16日(月)・30日(月)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 (祝休を除く(月)～(金)午前8時30分
～正午、午後1時～5時 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 5日(木)午後1時～5時 定 3人
(先着順) 他 精神科、心療内科に
通院している人の家族を除く
申 10月20日(火)から市保健センター
へ

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 料 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 料 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 料 1000円

乳がん検診
時 随時 内 視触診・マンモグラフ
ィ 対 40歳以上の女性 料 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 料 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 料 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 料 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 料 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 料 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 10・17・24日(火) 受け付
け⇒午前9時～11時(17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 10・17・24日(火) 受け付
け⇒午前9時～11時(17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。