



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)

対 平成21年5月～10月生まれ
持 母子健康手帳、予診票 **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

BCG

他 次回の日程は7月です。平成22年3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)

(予約制)麻しん風しん混合

時 1期→2歳まで 2～4期→来
年3月まで **対** 1期→平成21年4
月生まれ 2期→平成16年4月2
日～平成17年4月1日生まれ
3期→平成9年4月2日～平成10
年4月1日生まれ 4期→平成4
年4月2日～平成5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

(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10年4月
2日～平成11年4月1日生まれ
持 予診票、保険証 **他** 5月に個人
通知します

(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)日本脳炎

対 初回(2回接種)→平成19年4月
生まれ **持** 母子健康手帳、予診票、
保険証 **他** 7歳6か月未満で接種
希望者はご連絡ください。詳細は
本紙10ページをご覧ください。

Vacina Pólio / Polio Vaccinations

Vacina BCG / BCG Vaccination

Vacinação contra Sarampo e Rubéola /
Vaccinations against Measles and Rubella

Vacina dupla adulta / DT Vaccination

Vacina Tríplice / DPT Vaccination

Vacina contra Encefalite japonesa /
Vaccinations against Japanese Encephaliti

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

妊産婦

母子健康手帳交付と妊婦指導

時 (月)～(金)午前8時30分～正午
対 妊婦 **持** 妊娠届出書

(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

マタニティ&赤ちゃんサロン

妊婦と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** 妊婦、5か月未満の子
とその保護者 **持** 赤ちゃん用のバ
スタオル

(一部予約制)体験しよう!親 育て教室

本紙9ページをご覧ください。

乳幼児

(予約制)スクスク子育て相談室

育児・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

ゴックン教室(前期離乳食)

時 9・23日(木) 受け付け→午後2
時10分～2時30分 **対** 4か月～6
か月の子とその保護者 **持** 母子健
康手帳、赤ちゃん用のバスタオル

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
子とその保護者 **持** 母子健康手帳、
赤ちゃん用のバスタオル

4か月児健康診査

時 2・9・16・23・30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)

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)

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
(順次個人通知)

相談

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 **対** 小・
中・高校生とその保護者 **他** E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 15日(火)・25日(金)午前9時～11時、
午後1時～3時 **対** 20歳以上で特
定保健指導対象外の人とその家族

保健相談

健康に関する相談。電話相談も可
時 (月)～(金)午前8時30分～正午、午
後1時～5時 **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** 5月
20日(木)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

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

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)

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 7月から **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)

こころの健康医師相談

時 1日(火)午後2時～4時(予
約制) **内** 精神科医による相
談

こころの健康相談

時 (月)～(金)午前9時～正午、午
後1時～4時30分 **内** 保健師・
精神保健福祉相談員による相談

性感染症検査

時 1・8・15・22・29日(火)午
前9時～11時(1・15日は午
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

肝炎血液検査

時 1・8・15・22・29日(火)午
前9時～11時 **対** 感染が心配
な人