

保健・医療

いづれも、問い合わせは生活・保健センター内健康課（☎581-4111）へ

ポリオ予防接種

5月2日(月)・16日(月)午前9時30分～11時 生活・保健センター 6週間以上の間隔を空けて、ワクチンを2回飲む 園生後3カ月～7歳6カ月未満で過去2回接種していないお子さん 母子健康手帳、予防票 ①冊子「予防接種と子どもの健康」を読み来場を②麻しんなどの感染性疾患の完治から1カ月以上経過しないと接種できない場合あり ③BCGを接種した方は、4週間以上の間隔が空いていないと接種できません

BCG予防接種

5月11日・18日・25日の水曜日午後2時～3時45分 生活・保健センター 園生後6カ月未満でBCG接種を一度も受けていないお子さん※先天性の病気の有無が分かる生後3カ月以降の接種を推奨 母子健康手帳、予防票、長袖服 ①冊子「予防接種と子どもの健康」を読み来場を②麻しんなどの感染性疾患の完治から1カ月以上経過しないと接種できない場合あり ③副腎皮質ホルモン剤(ステロイド薬)を使用している場合は事前に相談を

講演会「乳幼児のアレルギー食物アレルギー・アトピー性皮膚炎について」

5月21日(土)午後1時30分～3時30分 生活・保健センター 師大矢幸弘氏(国立成育医療センター1医師) 園乳児・小学生の保護者 定着80人 他先着順で1歳未満児20人の保育あり※1歳未満児は保護者と受講可 国電

5月前期休日診療医

診療時間 9:00～17:00

診療までお待ちいただくことがあります。ご了承ください。

母子保健健康通信

※会場は生活・保健センター

ママ・パパクラス(両親学級)

保健 2日間で1クール①6月1日(水)②6月8日(水) 9:30～11:30 妊娠・出産・育児について

対象は妊婦(概ね16～27週)とパートナーなど。予約制。

栄養・歯科・入浴法のための選択も可能です(栄養・歯科は、16週以前の受講もできます)。

歯科 5月25日(水)・26日(木)または6月22日(水)・23日(木) 1日目 9:30～11:00 歯科健診 2日目 10:00～12:00 口の中の衛生について

入浴 5月28日(土)または6月19日(日) 10:00～12:00 赤ちゃんのお風呂の入れ方、先輩ママとの交流など

健康診査 3～4カ月児、1歳6カ月児、3歳児 通知した日時に来場を

離乳食教室 初期 5月9日(月)または20日(金)10:00～11:30 おおむね平成22年12月生まれの乳児と保護者 中期 5月11日(水)または23日(月)10:00～11:30 おおむね平成22年10月生まれの乳児と保護者 後期 5月18日(水)10:00～11:30 おおむね平成22年8月生まれの乳児と保護者 完期 5月24日(火)10:00～11:30 おおむね平成22年5月生まれの乳児と保護者

幼児食教室 5月30日(月)10:00～11:30 1歳7カ月～2歳未満の幼児と保護者 ※先着15人程度

※電話が市ホームページから電子申請で健康課(☎581-4111)へ申し込みを ※転入された方へ…妊婦、3～4カ月児、6・9カ月児、1歳6カ月児、3歳児の健康診査を受けていない方は健康課(☎581-4111)へご相談を

健康づくり推進員第3グループ 笑って元気に！健康づくりの一里塚！

5月16日(月)午後1時30分～3時30分 大坂上郡宮3丁目アパ1ト集会所※直接会場へ 園健康体操 持参バスタオル 費50円

乳幼児歯科無料相談

5月の毎週水曜・金曜日午後1時20分～3時55分、2時15分から※4日(祝)を除く 生活・保健センター 園歯科医師による歯科指導 定着1歳6カ月～4歳児 各回7人 他虫歯が見つかった際は地域医療機関で受診を 国電

話

健康づくり推進員第3グループ 笑って元気に！健康づくりの一里塚！

5月16日(月)午後1時30分～3時30分 大坂上郡宮3丁目アパ1ト集会所※直接会場へ 園健康体操 持参バスタオル 費50円

乳幼児歯科無料相談

5月の毎週水曜・金曜日午後1時20分～3時55分、2時15分から※4日(祝)を除く 生活・保健センター 園歯科医師による歯科指導 定着1歳6カ月～4歳児 各回7人 他虫歯が見つかった際は地域医療機関で受診を 国電

保育つき！元気☆簡単朝ごはんクッキング

6月9日(木)午前10時～11時30分 生活・保健センター 園さつと作れる朝食 定着乳幼児・園児・学童の保護者、妊婦 定着30人 費200円(材料費) 他先着順で1歳6カ月～未就園児20人の保育あり。希望者は6月8日(水)までに申し込み 国電 または電子申請 平成23年度骨粗しょう症検診 会場下表のとおり 園骨密度測定、個別相談 園市内在住の女性で平成23年4月1日～平成24年3月31日に、40・45・50・55・60・65・70歳になる方※骨粗しょう症で治療中の方、妊娠中、授乳中

骨粗しょう症検診日程表

日程 会場 午前 午後

6/3(金) 生活・保健センター ア イ

6/4(土) 福祉支援センター ウ エ

希望日なしの場合はその旨)を記入 園〒191-0011 日野本町1の6の2 生活・保健センター 内健康課 骨粗しょう症検診係

希望日なしの場合はその旨)を記入 園〒191-0011 日野本町1の6の2 生活・保健センター 内健康課 骨粗しょう症検診係

希望日なしの場合はその旨)を記入 園〒191-0011 日野本町1の6の2 生活・保健センター 内健康課 骨粗しょう症検診係

希望日なしの場合はその旨)を記入 園〒191-0011 日野本町1の6の2 生活・保健センター 内健康課 骨粗しょう症検診係

希望日なしの場合はその旨)を記入 園〒191-0011 日野本町1の6の2 生活・保健センター 内健康課 骨粗しょう症検診係

希望日なしの場合はその旨)を記入 園〒191-0011 日野本町1の6の2 生活・保健センター 内健康課 骨粗しょう症検診係

希望日なしの場合はその旨)を記入 園〒191-0011 日野本町1の6の2 生活・保健センター 内健康課 骨粗しょう症検診係

希望日なしの場合はその旨)を記入 園〒191-0011 日野本町1の6の2 生活・保健センター 内健康課 骨粗しょう症検診係

希望日なしの場合はその旨)を記入 園〒191-0011 日野本町1の6の2 生活・保健センター 内健康課 骨粗しょう症検診係

希望日なしの場合はその旨)を記入 園〒191-0011 日野本町1の6の2 生活・保健センター 内健康課 骨粗しょう症検診係

希望日なしの場合はその旨)を記入 園〒191-0011 日野本町1の6の2 生活・保健センター 内健康課 骨粗しょう症検診係

希望日なしの場合はその旨)を記入 園〒191-0011 日野本町1の6の2 生活・保健センター 内健康課 骨粗しょう症検診係

希望日なしの場合はその旨)を記入 園〒191-0011 日野本町1の6の2 生活・保健センター 内健康課 骨粗しょう症検診係

希望日なしの場合はその旨)を記入 園〒191-0011 日野本町1の6の2 生活・保健センター 内健康課 骨粗しょう症検診係

希望日なしの場合はその旨)を記入 園〒191-0011 日野本町1の6の2 生活・保健センター 内健康課 骨粗しょう症検診係

希望日なしの場合はその旨)を記入 園〒191-0011 日野本町1の6の2 生活・保健センター 内健康課 骨粗しょう症検診係

希望日なしの場合はその旨)を記入 園〒191-0011 日野本町1の6の2 生活・保健センター 内健康課 骨粗しょう症検診係

希望日なしの場合はその旨)を記入 園〒191-0011 日野本町1の6の2 生活・保健センター 内健康課 骨粗しょう症検診係

希望日なしの場合はその旨)を記入 園〒191-0011 日野本町1の6の2 生活・保健センター 内健康課 骨粗しょう症検診係

希望日なしの場合はその旨)を記入 園〒191-0011 日野本町1の6の2 生活・保健センター 内健康課 骨粗しょう症検診係

希望日なしの場合はその旨)を記入 園〒191-0011 日野本町1の6の2 生活・保健センター 内健康課 骨粗しょう症検診係

希望日なしの場合はその旨)を記入 園〒191-0011 日野本町1の6の2 生活・保健センター 内健康課 骨粗しょう症検診係

希望日なしの場合はその旨)を記入 園〒191-0011 日野本町1の6の2 生活・保健センター 内健康課 骨粗しょう症検診係

希望日なしの場合はその旨)を記入 園〒191-0011 日野本町1の6の2 生活・保健センター 内健康課 骨粗しょう症検診係

希望日なしの場合はその旨)を記入 園〒191-0011 日野本町1の6の2 生活・保健センター 内健康課 骨粗しょう症検診係

希望日なしの場合はその旨)を記入 園〒191-0011 日野本町1の6の2 生活・保健センター 内健康課 骨粗しょう症検診係

希望日なしの場合はその旨)を記入 園〒191-0011 日野本町1の6の2 生活・保健センター 内健康課 骨粗しょう症検診係

希望日なしの場合はその旨)を記入 園〒191-0011 日野本町1の6の2 生活・保健センター 内健康課 骨粗しょう症検診係

希望日なしの場合はその旨)を記入 園〒191-0011 日野本町1の6の2 生活・保健センター 内健康課 骨粗しょう症検診係

希望日なしの場合はその旨)を記入 園〒191-0011 日野本町1の6の2 生活・保健センター 内健康課 骨粗しょう症検診係

希望日なしの場合はその旨)を記入 園〒191-0011 日野本町1の6の2 生活・保健センター 内健康課 骨粗しょう症検診係

希望日なしの場合はその旨)を記入 園〒191-0011 日野本町1の6の2 生活・保健センター 内健康課 骨粗しょう症検診係

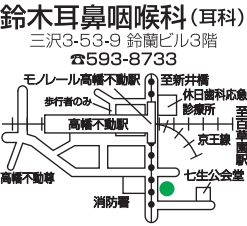
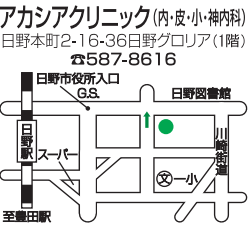
希望日なしの場合はその旨)を記入 園〒191-0011 日野本町1の6の2 生活・保健センター 内健康課 骨粗しょう症検診係

希望日なしの場合はその旨)を記入 園〒191-0011 日野本町1の6の2 生活・保健センター 内健康課 骨粗しょう症検診係

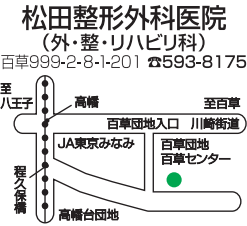
希望日なしの場合はその旨)を記入 園〒191-0011 日野本町1の6の2 生活・保健センター 内健康課 骨粗しょう症検診係

希望日なしの場合はその旨)を記入 園〒191-0011 日野本町1の6の2 生活・保健センター 内健康課 骨粗しょう症検診係

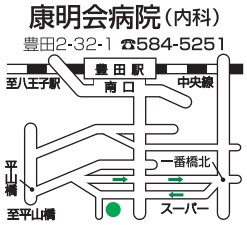
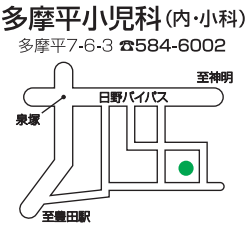
1日



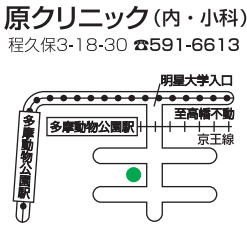
3日



4日



5日



8日



15日

