

# 令和8年度 香芝市母子保健事業年間予定表

申込み：児童福祉課 ☎0745-79-7522



気象警報等によっては、事業を中止、変更することもありますので、市のホームページでご確認いただくか、児童福祉課までお問い合わせください。

◆印については定員があります。▲Web予約ができますので、事前予約をお願いします。

Web予約：▲印のある事業は香芝市子育て応援アプリにて、24時間いつでもどこでもオンライン予約が可能です。予約方法はホームページをご覧ください。

## 妊婦さんへの事業

| 事業名                                      | 4月                                                                                                     | 5月              | 6月              | 7月               | 8月              | 9月              | 10月             | 11月             | 12月             | 1月              | 2月              | 3月              | 事前申込            | 時間                                     |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|----------------------------------------|
| ◆妊娠届<br>母子健康手帳の交付                        | 母子健康手帳と、妊婦健康診査等の補助券綴りを交付します。 ※できるだけ事前予約をお願いします。<br>(個人番号カードまたは通知カード及び運転免許証、パスポート等の本人確認ができるものをお持ちください。) |                 |                 |                  |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 | ▲要              | 9:30～16:00                             |
| ◆プレママ教室<br>(母親教室)<br>妊娠5か月以降の<br>妊婦とその家族 | 8 (水)<br>21 (火)                                                                                        | 8 (金)<br>25 (月) | 4 (木)<br>24 (水) | 10 (金)<br>22 (水) | 7 (金)<br>25 (火) | 2 (水)<br>15 (火) | 2 (金)<br>20 (火) | 6 (金)<br>30 (月) | 8 (火)<br>23 (水) | 8 (金)<br>19 (火) | 3 (水)<br>25 (木) | 8 (月)<br>18 (木) | ▲要              | 9:30～12:00<br>※7・10・1月は<br>13:30～16:00 |
| 妊婦歯科健診                                   | 市内指定歯科医院で実施 対象：妊娠5か月以降の妊婦 料金：無料（ただし治療等、健診以外は自己負担）<br>持ち物：母子健康手帳・妊婦歯科健康診査受診券・マイナ保険証または資格確認書             |                 |                 |                  |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 | 指定歯科医院に<br>予約必須 |                                        |

## 子どもの健診・相談

持ち物：母子健康手帳・問診票・案内通知に記載されているもの ◎乳幼児健康診査の所要時間は約1時間半～2時間です。

| 事業名                                              | 4月                          | 5月                          | 6月                          | 7月                          | 8月                         | 9月                          | 10月                         | 11月                        | 12月                        | 1月                         | 2月                         | 3月                         | 事前申込           | 受付時間                                             |
|--------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------|--------------------------------------------------|
| 4か月児<br>健康診査                                     | 6 (月)<br>7 (火)<br>R7.11月生   | 8 (金)<br>11 (月)<br>R7.12月生  | 3 (水)<br>4 (木)<br>R8.1月生    | 2 (木)<br>3 (金)<br>R8.2月生    | 6 (木)<br>7 (金)<br>R8.3月生   | 3 (木)<br>4 (金)<br>R8.4月生    | 7 (水)<br>8 (木)<br>R8.5月生    | 4 (水)<br>5 (木)<br>R8.6月生   | 3 (木)<br>4 (金)<br>R8.7月生   | 6 (水)<br>7 (木)<br>R8.8月生   | 4 (木)<br>5 (金)<br>R8.9月生   | 4 (木)<br>5 (金)<br>R8.10月生  | 不要<br>通知<br>あり | 案内<br>通知<br>を<br>ご<br>覧<br>く<br>だ<br>さ<br>い<br>。 |
| 10か月児<br>相 談                                     | 13 (月)<br>14 (火)<br>R7.5月生  | 14 (木)<br>15 (金)<br>R7.6月生  | 9 (火)<br>10 (水)<br>R7.7月生   | 7 (火)<br>8 (水)<br>R7.8月生    | 3 (月)<br>4 (火)<br>R7.9月生   | 16 (水)<br>17 (木)<br>R7.10月生 | 14 (水)<br>15 (木)<br>R7.11月生 | 9 (月)<br>10 (火)<br>R7.12月生 | 21 (月)<br>22 (火)<br>R8.1月生 | 14 (木)<br>15 (金)<br>R8.2月生 | 9 (火)<br>10 (水)<br>R8.3月生  | 9 (火)<br>10 (水)<br>R8.4月生  | 不要<br>通知<br>あり |                                                  |
| 1歳6か月児<br>健康診査                                   | 17 (金)<br>20 (月)<br>R6.9月生  | 20 (水)<br>21 (木)<br>R6.10月生 | 17 (水)<br>18 (木)<br>R6.11月生 | 16 (木)<br>17 (金)<br>R6.12月生 | 19 (水)<br>20 (木)<br>R7.1月生 | 8 (火)<br>9 (水)<br>R7.2月生    | 22 (木)<br>23 (金)<br>R7.3月生  | 13 (金)<br>16 (月)<br>R7.4月生 | 7 (月)<br>8 (火)<br>R7.5月生   | 20 (水)<br>21 (木)<br>R7.6月生 | 12 (金)<br>15 (月)<br>R7.7月生 | 16 (火)<br>17 (水)<br>R7.8月生 | 不要<br>通知<br>あり |                                                  |
| 3歳6か月児<br>健康診査                                   | 23 (木)<br>24 (金)<br>R4.10月生 | 26 (火)<br>27 (水)<br>R4.11月生 | 22 (月)<br>23 (火)<br>R4.12月生 | 23 (木)<br>24 (金)<br>R5.1月生  | 25 (火)<br>26 (水)<br>R5.2月生 | 29 (火)<br>30 (水)<br>R5.3月生  | 26 (月)<br>27 (火)<br>R5.4月生  | 25 (水)<br>27 (金)<br>R5.5月生 | 15 (火)<br>16 (水)<br>R5.6月生 | 25 (月)<br>26 (火)<br>R5.7月生 | 19 (金)<br>22 (月)<br>R5.8月生 | 26 (金)<br>29 (月)<br>R5.9月生 | 不要<br>通知<br>あり |                                                  |
| ◆乳幼児相談(★)<br>(育児/食事)<br>★4か月までの赤ちゃん<br>とママの相談も含む | 9 (木)<br>28 (火)             | 12 (火)<br>22 (金)            | 5 (金)<br>29 (月)             | 6 (月)<br>30 (木)             | 10 (月)<br>24 (月)           | 11 (金)<br>28 (月)            | 9 (金)<br>28 (水)             | 12 (木)<br>26 (木)           | 9 (水)<br>24 (木)            | 13 (水)<br>22 (金)           | 8 (月)<br>24 (水)            | 3 (水)<br>25 (木)            | ▲要             | 午前<br>時間予約                                       |

| その他             |                                                                      |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |        |                                         |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|-----------------------------------------|
| 持ち物：母子健康手帳・筆記用具 |                                                                      |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |        |                                         |
| 事業名(対象年齢)       | 4月                                                                   | 5月    | 6月    | 7月    | 8月    | 9月    | 10月   | 11月   | 12月   | 1月    | 2月    | 3月    | 事前申込   | 時間                                      |
| 産後ケア事業          | 産後1年未満の母子に対して、委託施設でケアを受けることができます。<br>詳細はホームページをご覧ください。電話でお問い合わせください。 |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       | 要      | お問合せ<br>ください                            |
| ◆離乳食教室          | ① 16(木)                                                              | 13(水) | 12(金) | 9(木)  | 21(金) | 10(木) | 6(火)  | 11(水) | 11(金) | 8(金)  | 17(水) | 12(金) | ▲<br>要 | ①10:00～11:00<br>②10:00～11:00            |
|                 | ② 22(水)                                                              | 29(金) | 25(木) | 22(水) | 28(金) | 25(金) | 29(木) | 19(木) | 23(水) | 27(水) | 26(金) | 24(水) |        |                                         |
|                 | 内容：離乳食の作り方の見学    ①離乳食をはじめよう（4か月児以降）    ②レパートリーをふやそう（7か月児以降）          |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |        |                                         |
| ◆歯びか教室          |                                                                      |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       | ▲<br>要 | ① 9:15～ 9:45<br>②10:00～10:30<br>③10:45～ |
| ①1歳6か月児未満       | 28（火）                                                                | 22（金） | 29（月） | 30（木） | 24（月） | 28（月） | 28（水） | 26（木） | 24（木） | 22（金） | 24（水） | 25（木） |        |                                         |
| ②1歳6か月児以降       |                                                                      |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |        |                                         |
| ③乳幼児            | 内容：①むし歯予防、歯みがきの話    ②仕上げみがき、定期受診（フッ素など）についての話    ③歯科衛生士との個別相談        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |        |                                         |

急な病気でお困りの時は・・・

| 電話で相談する                                                                                                                                                                    |  | 香芝市近くの夜間・休日診療所                                                                                                                                                                                           |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 診療費・マイナ保険証または資格確認書・各種医療証をご持参ください。持参されないときは全額自費となります。                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                          |  |
| <b>こども救急<br/>電話相談</b>                                                                                                                                                      |  | <b>橿原市<br/>休日夜間応急診療所</b>                                                                                                                                                                                 |  |
| 相談日時【平日】18:00～翌朝8:00<br>【土曜日】13:00～翌朝8:00<br>【日,祝日,年末年始(12/29～1/3)】<br>8:00～翌朝8:00<br>対象者 15歳未満の子ども<br>電話番号 プッシュ回線・携帯電話<br># 8 0 0 0<br>ダイヤル回線・IP電話<br>0 7 4 2-2 0-8 1 1 9 |  | 住 所 橿原市畝傍町9-1<br>(橿原市保健センター内)<br>診療科目 小児科（夜間）<br>診 療 日 毎日<br>電話番号 0 7 4 4-2 2-9 6 8 3<br><br>診療時間等はお問合せの上、<br>受診してください。                                                                                  |  |
| <b>奈良県救急安心センター<br/>相談ダイヤル</b>                                                                                                                                              |  | <b>葛城地区<br/>休日診療所</b>                                                                                                                                                                                    |  |
| 医療機関案内、<br>急な病気やケガへの対応について<br>看護師や相談員がアドバイスします。<br><br>相談日時 24時間受付<br>対象者 全市民<br>電話番号 プッシュ回線・携帯電話<br># 7 1 1 9<br>ダイヤル回線・IP電話<br>0 7 4 4-2 0-0 1 1 9                       |  | 住 所 大和高田市西町1-45<br>(大和高田市保健センター1F)<br>診療科目 内科・小児科・歯科<br>診 療 日 日曜日・祝日<br>(日曜日と重なる振替休日も含む)、<br>年末年始(12/29～1/3)<br>受付時間 8:30～11:30、13:00～15:30<br>17:30～20:30<br>歯科診療の受付は15:30まで<br>電 話 0 7 4 5-2 2-7 0 0 3 |  |

|                                                               |     |
|---------------------------------------------------------------|-----|
| <b>産婦人科一次救急体制医療機関</b>                                         |     |
| 休日・夜間の産婦人科の急病時、当番医療機関で受診できます。                                 |     |
| まず、かかりつけ医に連絡し、必要があればそこで受診してください。万一、かかりつけ医がない時は、当番制の医療機関があります。 |     |
| 産婦人科一次救急医療体制について 奈良県                                          | 検 索 |