



おやこの健康

妊 娠 前

早期不妊検査費・不育症検査費助成



対象となる検査の費用に対し、夫婦（事実婚を含む）1組につき1回限り

助成上限額は以下のとおり

- 1 検査開始時の妻の年齢が35歳未満の申請・・・3万円
- 2 上記1以外の申請・・・2万円



検査が終了した日の属する年度内または、検査開始日から1年経過した日の属する年度のいずれか早い年度内。ただし、当該年度の1月1日から3月31日までの間に検査が終了になった場合には、翌年度の6月30日まで。

妊 娠 期

妊娠届出・母子健康手帳交付

母子健康手帳は、妊娠経過や出産、お子さんの健診や予防接種などの健康記録として大切な手帳です。妊娠したら、妊娠届出をして、手帳の交付を受けましょう。

場所▶子ども支援課、プレックス・キッズ

妊婦健康診査

安全なお産をするために妊婦健康診査は大切です。妊婦健康診査では血液検査や超音波検査を実施しているので必ず受けましょう。

助成券は母子健康手帳交付時にお渡ししており、契約医療機関で使用できます。

転入のかた、契約医療機関外で受診されるかたは、手続きが必要ですのでお問合わせください。

プレママパパ(妊婦)相談 (個別)

妊娠・出産は誰でも不安なものです。

妊娠から産後まで、気になることを助産師・保健師に相談してみませんか。日程については市ホームページをご確認ください。

対象者▶実施日に妊娠5か月以降のかたとそのご家族
持ち物▶母子健康手帳、筆記用具

日程▶土曜日 ※祝日、年末年始を除く

場所▶プレックス・キッズ (P4参照)

内容▶沐浴実習、産前産後の生活について、子育て支援情報の紹介

申込▶電話でご予約ください。

両親学級(集団)

	第1回	第2回	第3回
1コース	R6年5月23日(木)	R6年5月31日(金)	R6年6月15日(土)
2コース	9月12日(木)	9月20日(金)	10月5日(土)
3コース	11月7日(木)	11月15日(金)	12月7日(土)
4コース	R7年2月13日(木)	R7年2月21日(金)	R7年3月8日(土)
時 間	10:00～12:00	10:00～12:00	9:30～12:00
会 場	蓮田市役所会議室又は西棟会議室	蓮田市役所会議室又は西棟会議室	保健センター
内 容	● 妊娠・出産・育児について ● 母乳について	● 妊娠中の歯の衛生について ● 妊産婦の栄養について	● 沐浴実習 ● 妊婦体操 ● 子育て支援情報の紹介 など

対象者▶実施日において妊娠5か月以降のかたとそのご家族

持ち物▶母子健康手帳、筆記用具

申込▶電話でご予約ください。

★1コース3日間の教室です。1回のみ参加も可能です。

★第3回は土曜日になります。ご夫婦での参加をお待ちしております。

★保健センターには、自動販売機がありませんので、各自飲み物をご用意ください。

【蓮田市へ転入されたかたへ】

転入手続きが済みましたら、母子健康手帳を持って、子ども支援課または、プレックス・キッズにお立ち寄りください。予防接種のご案内や、予診票などをお渡しします。

【申込・お問合わせ先】

子ども支援課 ☎048-768-3111 (内線 151・156)
プレックス・キッズ ☎048-764-4115

出産・産後

出生連絡票

お子さんが生まれたら妊婦健診助成券に貼付されている「出生連絡票」をお出しください。
届出方法▶郵送または、出生届時に子ども支援課またはプレックス・キッズにお持ちください。

産婦健康診査

出産後間もない時期のお母さんのこころとからだの健康状態を確認するために産婦健康診査を必ず受けましょう。
産婦健康診査助成券は母子健康手帳交付時にお渡ししており、契約医療機関で使用できます。契約医療機関外で受診されるかたは、お問合わせください。

新生児聴覚スクリーニング検査

赤ちゃんの聴覚に問題がないかを早期に確認する検査です。多くは出生後入院中に、出生した医療機関で行います。助成券を使用して受けることができます。契約医療機関外で受診されるかたは、お問合わせください。

産後ケア

産後も安心して子育てができるように、市委託産科医療機関においてサポートします。宿泊型とデイサービス型があります。自己負担金があります。
利用できる方▶産後、心身のケアや育児のサポートを必要としている方で、出産後4か月未満の母子
利用期間▶各々最大7日間
利用者負担額▶宿泊型 1日5,400円(1泊2日10,800円)
 デイサービス型 1日3,000円
委託産科医療機関▶成田レディスクリニック、山王クリニック(白岡市)、丸山記念総合病院(さいたま市岩槻区)
申込▶事前にご相談ください。

新生児訪問(こんにちは赤ちゃん訪問)

助産師や保健師などが生後4か月までの赤ちゃんがいるすべてのご家庭に訪問し、子育ての不安や悩みなどの相談に応じます。出産後、妊娠届時にお渡しした、助成券冊子に同封されている出生連絡票を蓮田市役所またはプレックス・キッズに送付またはご提出ください。出生連絡票を受付後、担当よりご連絡を差し上げます。
市外に里帰り出産の方▶里帰り先の市町村で新生児訪問をご希望のかたは、里帰り先で可能な場合があります。お問合わせください。
蓮田市へ里帰り出産のかた▶蓮田市での新生児訪問が可能です。お住まいの市町村へお問合わせください。

子育て

乳幼児育児相談

内容▶身体測定・育児相談
対象▶乳幼児と保護者
場所▶プレックス・キッズ
持ち物▶母子健康手帳、バスタオルやおくるみ、替えおむつ
開所時間内(4ページ参照)であればいつでも計測・相談できます。

乳幼児栄養相談

内容▶身体測定・栄養相談
対象▶乳幼児と保護者
場所▶プレックス・キッズ
持ち物▶母子健康手帳、バスタオルやおくるみ、替えおむつ
申込▶日程についてはホームページで確認し、電話でご予約ください。

離乳食教室

(初期の教室、中～後期の教室を同日で開催しています) 申込▶電話でご予約ください。

実施日	初期対象者	中～後期対象者
R6 4/18(木)	令和5年11月、12月生	令和5年7月、8月生
6/20(木)	令和6年1月、2月生	令和5年9月、10月生
8/29(木)	令和6年3月、4月生	令和5年11月、12月生
10/24(木)	令和6年5月、6月生	令和6年1月、2月生
12/19(木)	令和6年7月、8月生	令和6年3月、4月生
R7 2/20(木)	令和6年9月、10月生	令和6年5月、6月生
場所	保健センター	
時間	10:30～11:30	
内容	離乳食の進め方 ペーストの作り方のデモンストレーションなど	離乳食の進め方 離乳食完了に向けての準備など
持ち物	3～4か月児健診でお配りしている離乳食のパフレット(お持ちの方)・母子健康手帳・バスタオルやおくるみ・おむつ替えのセットや授乳のセット	母子健康手帳 バスタオルやおくるみ おむつ替えのセットや授乳のセット

乳幼児健康診査

★個別通知します。

会場はすべて保健センターです。

3～4か月児健診

🕒 13時～14時

健診日	令和6年									令和7年		
	4/16(火)	5/28(火)	6/18(火)	7/23(火)	8/27(火)	9/24(火)	10/22(火)	11/19(火)	12/17(火)	1/28(火)	2/18(火)	3/11(火)
対象児	令和5年 12月生	令和6年 1月生	令和6年 2月生	令和6年 3月生	令和6年 4月生	令和6年 5月生	令和6年 6月生	令和6年 7月生	令和6年 8月生	令和6年 9月生	令和6年 10月生	令和6年 11月生

9～10か月児健診

🕒 13時～14時

健診日	令和6年									令和7年		
	4/17(水)	5/29(水)	6/19(水)	7/24(水)	8/28(水)	9/25(水)	10/23(水)	11/20(水)	12/18(水)	1/29(水)	2/19(水)	3/12(水)
対象児	令和5年 6月生	令和5年 7月生	令和5年 8月生	令和5年 9月生	令和5年 10月生	令和5年 11月生	令和5年 12月生	令和6年 1月生	令和6年 2月生	令和6年 3月生	令和6年 4月生	令和6年 5月生

1歳6か月児健診

🕒 13時～14時

健診日	令和6年									令和7年		
	4/9(火)	5/14(火)	6/4(火)	7/2(火)	8/6(火)	9/3(火)	10/1(火)	11/5(火)	12/3(火)	1/14(火)	2/4(火)	3/4(火)
対象児	令和4年 9月生	令和4年 10月生	令和4年 11月生	令和4年 12月生	令和5年 1月生	令和5年 2月生	令和5年 3月生	令和5年 4月生	令和5年 5月生	令和5年 6月生	令和5年 7月生	令和5年 8月生

3歳児健診

🕒 13時～14時

健診日	令和6年									令和7年		
	4/10(水)	5/15(水)	6/5(水)	7/3(水)	8/7(水)	9/4(水)	10/2(水)	11/6(水)	12/4(水)	1/15(水)	2/5(水)	3/5(水)
対象児	令和2年 11月生	令和2年 12月生	令和3年 1月生	令和3年 2月生	令和3年 3月生	令和3年 4月生	令和3年 5月生	令和3年 6月生	令和3年 7月生	令和3年 8月生	令和3年 9月生	令和3年 10月生

歯っぴー相談(2歳児歯科健康相談)

*予約制 🕒 9時半～12時 会場はプレックス・キッズです*¹

個別相談を行います。2歳になった翌月にご案内を送付いたします。都合の良い日時でご予約ください。また、対象児以外で歯の相談を希望されるかたも相談可能です。お電話にてご予約ください。

※1 令和6年3月時点

妊娠期から子育て期までの支援体制



🌟・・・蓮田市出産・子育て応援事業(伴走型相談支援・経済的支援)

プレックス・キッズ

蓮田駅西口行政センター内子育てサポートコーナー「プレックス・キッズ」は、子育て支援に関する複合施設です。

★施設案内

①子育てコンシェルジュ

子育てコンシェルジュが、子育てに関することなら何でも相談に乗り、お客様が必要とする支援や機関、団体をご案内します。

②子ども家庭センター（母子保健）

- ・保健師等の専門職が妊娠から出産、子育てに関する相談に応じます。
- ・妊娠届の受付や個別の「プレママパパ（妊婦）相談」も実施しています。
- ・予約不要で身体計測を実施しています。計測をご希望のかたは母子健康手帳、バスタオルやおくるみ、替えオムツをお持ちください。

③ファミリー・サポート・センター

育児の手助けができるかた（協力会員）と育児の手助けを必要とするかた（依頼会員）を結び、会員同士による援助活動を行っています。

④子育てひろば

子育て中の親子が気軽に集まり、親子で遊べる場所です。

⑤一時預かり

保護者のかたが急な事情により一時的に保育ができなくなったときなどに、お子さんを時間単位でお預かりします。

●利用時間

- ①～③ 木曜日、祝日、年末年始以外の9時～17時
- ④ 木曜日、祝日、年末年始以外の9時～16時
- ⑤ 木曜日、日曜日、祝日、年末年始以外の9時～16時

●駐車場

1時間まで無料。1時間経過後、1時間ごとに200円かかります。

●お問い合わせ

- ①～③ ☎048-764-4115
- ④、⑤ ☎048-764-4114

●場所

蓮田市本町6番1号（P23参照）

リトルベビーハンドブック

小さく生まれたお子さんご家族のための応援手帳「リトルベビーハンドブック（蓮田市版）」です。この手帳は、お子さんが生まれたときから、満3歳までの成長や医療の記録ができるようになっています。

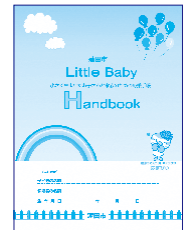
★交付対象者

蓮田市に住民登録がある以下の方

- (1) 出生体重が1,500g未満のお子さんとそのご家族
- (2) 上記以外の低出生体重児で交付を希望される場合

★交付方法

蓮田市役所子ども支援課、プレックス・キッズに設置しています。ご希望の方はお声がけください。



蓮田市母子愛育会

乳幼児をもつお母さんを中心に活動しているボランティア団体です。市内に住む妊婦さんや乳幼児を持つお母さんに、仲間づくりや楽しく子育てをしてもらうための活動を行っています。

活動内容

声かけ電話…会員になったかたには、市から委嘱された子育て中のお母さん（母子保健推進員）よりお電話いたします。

イベントの開催…季節のイベント等を開催。お母さん・お子さん同士がお友達を作るきっかけになっています。

研修会の開催…会員さん向けに研修会を開催。お母さんがリフレッシュできたり、お子さんと一緒に楽しめる研修会です。



蓮田市母子愛育会 🔍

はすぴい子育てナビ

- ・お子さん一人ひとりにあわせた予防接種スケジュール等を作成できます。
- ・お子さんの身長・体重を入力すると、成長を記録することもできます。



iPhone版



android版

子どもの予防接種

予防接種についての注意とお願い

- 定期予防接種の対象年齢は「**年齢計算に関する法律**」によります。
例えば1歳以上2歳未満の場合は1歳のお誕生日の前日から2歳のお誕生日の前日までが対象です。
- 「予防接種予診票」と冊子「予防接種と子どもの健康」は、**お誕生月の翌月末に郵送します**。予防接種を受ける前に必ず「予防接種と子どもの健康」をお読みください。
- お子様の健康状態の良い時に受けましょう。
- お子様の健康状態をよく知っているかたがお連れください。**原則、保護者(父・母)です**。
- ★費用／無料(接種対象年齢内に定期の接種をしているかた)
※おたふくかぜなど任意接種は、有料です。
- ★場所／市内委託医療機関
- ★持ち物／母子健康手帳と予診票
※医療機関へ予約をしてください。
- ※埼玉県内の市外医療機関で予防接種を希望されるかたは、**必ず接種をする前に子ども支援課またはプレックス・キッズへお問合わせください**。

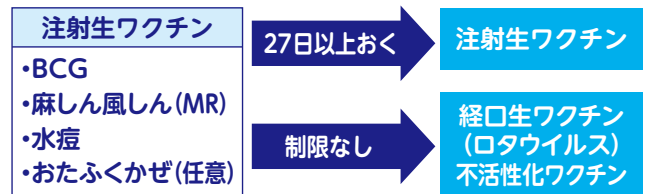
埼玉県外の医療機関で接種を希望されるかた

予防接種費用の一部を助成します。事前の申請が必要です。

蓮田市へ転入されたかたへ

転入手続きが済みましたら、母子健康手帳を持って、子ども支援課・プレックス・キッズにお立ち寄りください。これまでの予防接種の履歴を確認後、予防接種のご案内や予診票などをお渡しします。

他の予防接種との間隔について



令和6年4月1日より、四種混合、ヒブについては五種混合へ変更になります。
接種開始時期をご確認のうえ、接種をお願いします。

① 令和6年4月1日以降に接種を開始する方

五種混合 (ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ・ヒブ)	標準的な接種期間		対象者	回数	標準接種方法
	1期初回	生後2か月～生後7か月	生後2か月～7歳6か月未満	3回	1回目から3～8週間隔で2回目 2回目から3～8週間隔で3回目を接種
	1期追加	3回目終了後 6か月～1年6か月の間		1回	3回目の接種から6か月～1年6か月の間に1回追加接種

※最新情報については市ホームページをご確認ください。

② 令和6年3月31日までに接種を開始する方

四種混合 (ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ)	標準的な接種期間		対象者	回数	標準接種方法
	1期初回	生後2か月～1歳	生後2か月～7歳6か月未満	3回	1回目から3～8週間隔で2回目 2回目から3～8週間隔で3回目を接種
	1期追加	3回目終了後 1年～1年6か月の間		1回	3回目の接種から1年～1年6か月の間に1回追加接種

ヒブ	標準開始月齢	対象者	回数		標準接種方法
	生後2か月～生後7か月未満	生後2か月～5歳未満	生後7か月未満までに開始	4回	1回目から4～8週間隔で2回目※(1歳未満までに接種) 2回目から4～8週間隔で3回目※(1歳未満までに接種) 3回目の接種から7か月～1年1か月の間に1回追加接種
			生後7か月以上1歳未満で開始	3回	1回目から4～8週間隔で2回目(1歳未満までに接種) 2回目の接種から7か月～1年1か月の間に1回追加接種
			1歳以上で開始	1回	1回接種

※医師の判断で3週の間隔で接種することもできます。

ロタウイルス	標準的な接種期間	ワクチンの種類	対象者	回数	標準接種方法
	生後2か月～生後15週未満 (出生14週6日までに初回接種を完了させることが望ましい)	1価ワクチン(ロタリックス)	生後6週～生後24週まで	2回	2回目：1回目から4週以上の間隔をおいて経口接種
	5価ワクチン(ロタテック)	生後6週～生後32週まで	3回	2回目：1回目から4週以上の間隔をおいて経口接種 3回目：2回目から4週以上の間隔をおいて経口接種	

B型肝炎	標準的な接種期間	対象者	回数	標準接種方法
	生後2か月～生後9か月未満	1歳未満	3回	1回目から4週間隔で2回目 1回目から139日(20週)以上経過した後に1回追加接種

小児用肺炎球菌

標準開始月齢	対象者	回数		標準接種方法
生後2か月～7か月未満	生後2か月～5歳未満	生後7か月未満までに開始	4回	1回目から4週以上の間隔で2回目(1歳未満までに接種) 2回目から4週以上の間隔で3回目(1歳未満までに接種) 3回目の接種から60日以上あけて 1歳～1歳3か月の間に1回追加接種
		生後7か月以上1歳未満で開始	3回	1回目から4週以上の間隔で2回目 2回目の接種から60日以上あけて1歳以上で1回追加接種
		1歳以上2歳未満で開始	2回	60日以上の間隔で、2回接種
		2歳以上で開始	1回	1回接種

BCG

標準的な接種期間	対象者	回数
生後5か月～生後8か月未満	1歳未満	1回

麻しん風しん混合(MR)

対象者		接種期間	回数	案内
1期	1歳～2歳未満	1歳～2歳未満	1回	はがきで案内通知は送付しません
2期	年長児	4月1日～3月31日まで		4月上旬までにはがき通知

※原則、麻しん風しん混合ワクチンでの接種となりますが、麻しん単抗原・風しん単抗原での接種も可能です。医療機関でご相談ください。

水痘(水ぼうそう)

対象者	回数	標準接種方法
1歳～3歳未満	2回	1回目：1歳～1歳3か月未満に1回接種 2回目：1回目終了後6～12か月後に1回接種

※水痘(水ぼうそう)にかかったことのあるかたは公費対象外です。

日本脳炎

標準的な接種期間		対象者	回数	標準接種方法
1期初回	3歳～4歳未満	生後6か月～7歳6か月未満※	2回	1回目から1～4週間隔で2回目を接種
1期追加	4歳～5歳未満		1回	2回目の接種から6か月以上(標準的には概ね1年)の間隔をおいて1回追加接種
2期	9歳～10歳未満	9歳～13歳未満※	1回	1期追加接種後、1回接種

※平成17年5月末からの接種見合わせのために接種の機会を逃したかた(平成16年4月2日生～平成19年4月1日生)は未接種分を20歳未満まで公費で接種できます。

二種混合(ジフテリア・破傷風)

標準的な接種期間	対象者	回数
11歳～12歳未満	11歳以上13歳未満	1回

ヒトパピローマウイルス(HPV)

標準的な接種期間	対象者	ワクチンの種類	回数	標準接種方法
中学1年生	小学校6年生～高校1年生相当の女子	サーバリックス(2価)	3回	2回目：1回目から1か月後 3回目：1回目から6か月後
		ガーダシル(4価)	3回	2回目：1回目から2か月後 3回目：1回目から6か月後
		シルガード(9価)	2回	<1回目の接種を15歳になるまでに受ける場合(小6から14歳)> 2回目：1回目から5か月後 5か月未満である場合、3回目の接種が必要になります。
			3回	<1回目の接種を15歳になってから受ける場合(15歳の誕生日以降)> 2回目：1回目から2か月後 3回目：1回目から6か月後

※標準接種間隔でできない場合

サーバリックス(2価)は、2回目は1回目から1か月以上、3回目は1回目から5か月以上かつ2回目から2か月半以上あけます。
ガーダシル(4価)・シルガード(9価)は、2回目は1回目から1か月以上、3回目は2回目から3か月以上あけます。

※平成25年6月からの接種勧奨差し控えのために接種の機会を逃したかた(平成9年4月2日生～平成20年4月1日生)は、未接種分を令和7年3月まで公費で接種できます。