

● 乳幼児健康診査カレンダー（予定）

種 別		令和5年	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	令和6年	1月	2月	3月
乳 児 健 診	3か月児	健診日	19 (水)	10 (水)	14 (水)	12 (水)	9 (水)	13 (水)	18 (水)	8 (水)	13 (水)	10 (水)	14 (水)	13 (水)	
		対象児	R4.12生	R5.1生	R5.2生	R5.3生	R5.4生	R5.5生	R5.6生	R5.7生	R5.8生	R5.9生	R5.10生	R5.11生	
	7か月児	健診日	19 (水) または 26 (水)	10 (水) または 24 (水)	14 (水) または 28 (水)	12 (水) または 26 (水)	9 (水) または 30 (水)	13 (水) または 27 (水)	18 (水) または 25 (水)	8 (水) または 22 (水)	13 (水) または 20 (水)	10 (水) または 24 (水)	14 (水) または 28 (水)	13 (水) または 27 (水)	
		対象児	R4.8生	R4.9生	R4.10生	R4.11生	R4.12生	R5.1生	R5.2生	R5.3生	R5.4生	R5.5生	R5.6生	R5.7生	
	10か月児	健診日	26 (水)	24 (水)	28 (水)	26 (水)	30 (水)	27 (水)	25 (水)	22 (水)	20 (水)	24 (水)	28 (水)	27 (水)	
		対象児	R4.5生	R4.6生	R4.7生	R4.8生	R4.9生	R4.10生	R4.11生	R4.12生	R5.1生	R5.2生	R5.3生	R5.4生	
1歳9か月児 健 診	健診日	18 (火)	16 (火)	6 (火)	11 (火)	29 (火)	5 (火)	17 (火)	21 (火)	19 (火)	23 (火)	27 (火)	12 (火)		
	対象児	R3.7生	R3.8生	R3.9生	R3.10生	R3.11生	R3.12生	R4.1生	R4.2生	R4.3生	R4.4生	R4.5生	R4.6生		
3 歳 児 健 診 (3歳7か月児)	健診日	14 (金)	12 (金)	9 (金)	14 (金)	4 (金)	8 (金)	13 (金)	10 (金)	8 (金)	12 (金)	9 (金)	8 (金)		
	対象児	R1.8生	R1.9生	R1.10生	R1.11生	R1.12生	R2.1生	R2.2生	R2.3生	R2.4生	R2.5生	R2.6生	R2.7生		

※ 料金は無料です。詳しいことは該当者に個人通知します。乳児健診の7か月児の日程は個人通知で確認してください。

● 歯科健診を受けましょう【成人歯科健康診査事業】 ※ 対象者に、6月頃個別通知します

自分で歯と口のケアを行っていくきっかけとなるよう歯科医院にて健診を行います。

- 1 助成対象者 令和6年3月31日時点で30歳、40歳、50歳、60歳、70歳に達する人
- 2 自己負担額 500円（健診費用3,670円のうち3,170円を市が助成）
- 3 健診内容 問診、口腔内診査、健診結果に基づく指導

● 風しん 抗体検査・予防接種（第5期） ※ 詳しくは、広報等でお知らせします

平成31年度（令和元年度）より、特に抗体保有率が低い男性に対して、抗体検査と予防接種を実施しています。

- 1 助成対象者 昭和37年4月2日から昭和54年4月1日までの間に生まれた男性
※対象となる方へクーポン券（無料）を送付しております。紛失された方は、再発行いたしますので、お問い合わせください。
- 2 自己負担額 無料（全額市が助成）
- 3 検査内容 抗体検査を受け、抗体価が低い人は予防接種を行う

注意：日程等が変更になる場合がありますので、毎月の広報をご覧ください。

【問い合わせ先】 四万十市役所 〒787-8501 四万十市中村大橋通4丁目10番地

健康推進課 健康増進係 電話 34-1115
地域保健係 電話 34-1823