

お子さまがいらっしゃる人へ

パソコン・スマートフォン・FAX・郵送・窓口でご提出いただけます！（詳しくは表面へ）

※ お子さまの人数分をコピーしてご利用ください。

太枠部分をご記入ください。

記入日	令和 年 月 日	職員記入欄		市民年月日	年	月	日
お子さま	フリガナ 氏名	性別	転入届出日	年	月	日	
		男・女					
生年月日	平成 年 月 日 (歳 か月)	保護者	フリガナ 氏名				
住所	〒 茨木市	電話番号	(自宅・母・父)				

予防接種：母子健康手帳をご確認のうえ、ご記入ください。

予防接種の種類		接種年月日	予防接種の種類		接種年月日
ロタ *ロタリックスかロタテック のどちらかに○	1回目(ロタリックス・ロタテック)	・	麻しん風しん (MR)	第1期	・
	2回目(ロタリックス・ロタテック)	・		第2期	・
	3回目(ロタテックのみ)	・	水痘 (水ぼうそう)	1回目	・
ヒブ(Hib)	初回1回目	・		2回目	・
	接種開始年齢 ()歳()か月	初回2回目	・	日本脳炎	第1期初回1回目
追加		初回3回目	・		第1期初回2回目
	小児用肺炎球菌	初回1回目	・		第1期初回追加
接種開始年齢 ()歳()か月		初回2回目	・	第2期	・
	追加	初回3回目	・	2種混合(DT)	第2期
B型肝炎		1回目	・	子宮頸がん予防 (HPV) *サーバリックスか ガーダシルか シルガードの いずれかに○	1回目
	2回目	・	2回目		・
	3回目	・	3回目		・
5種混合(DPT-IPV- Hib) または 4種混合(DPT-IPV) または 3種混合(DPT) *いずれかに○	第1期初回1回目	・	ポリオ *1回目と2回目は 生ワクチンか不活化ワ クチンのどちらかに○	1回目(生・不活化)	・
	第1期初回2回目	・		2回目(生・不活化)	・
	第1期初回3回目	・		3回目(不活化)	・
	第1期初回追加	・		4回目(不活化)	・
BCG		・			
RSウイルス(母子免疫)		・			

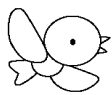
職員記入欄	読み合わせ	入力	郵送 窓口渡し	職員確認	予防接種の確認	受付者	プロフィール 入力
	/	/	/	/	○囲みした 予診票の セット	FAX・郵送 窓口・電話 メール・電子	

乳幼児健康診査：母子健康手帳をご確認のうえ、ご記入ください。

茨木市では、すべての健診対象児の把握に取り組んでいます。（※未就学のお子さまのみ。）

(1) 前住所地で受けた最終の健康診査(市区町村実施分)		職員記入欄	
<input type="checkbox"/> 3～4か月児健康診査 <input type="checkbox"/> 乳児後期健康診査(9～11か月) 年 月 日 <input type="checkbox"/> 1歳6か月児健康診査 () 市・区 <input type="checkbox"/> 3歳(6か月)児健康診査 () 町・村	<input type="checkbox"/> 前住所地に受診状況等を確認することに同意します。	母子手帳 持参 有・無 受診歴確認 /	4・後期・1.8・3.6 () 郵送・窓口渡し(/)
(2) 茨木市で受診を希望する健康診査			
<input type="checkbox"/> 4か月児健康診査(6か月未満まで) <input type="checkbox"/> 乳児後期健康診査(9～11か月) <input type="checkbox"/> 1歳8か月児健康診査(2歳未満まで) <input type="checkbox"/> 3歳6か月児健康診査(4歳未満まで)	前住所地で受診しておらず、本市でも受診希望がない場合には、地区担当保健師、こども支援センターの職員が家庭訪問等で、お子さまのご様子を伺うことがありますのでご了承ください。		

妊娠中の人・出産された人・お子さまがいらっしゃる人へ



子育て支援課(こども支援センター内)では、
母子健康手帳の交付、乳幼児健康診査や相談、予防接種など、
妊娠、出産、お子さまの健康や発達に関する事業を行っています。



茨木市への転入に伴う手続きのお願い



妊娠中の人

茨木市の受診券を交付します。こども支援センターにおこしください。前日までに
右の二次元コードからご予約いただくと待ち時間が短くなります。



(妊婦健康診査受診券・妊婦歯科健康診査受診券・産婦健康診査受診券・乳児一般(1か月児)健康診査受診票)

【必要な物】 前住所地で交付された、母子健康手帳・妊婦健康診査受診券
(妊婦歯科健康診査受診券)・(産婦健康診査受診券)・(乳児一般(1か月児)健康診査受診票)

前住所地で交付された受診券は、転入後に使用できません。

予防接種の予診票や説明書は、出生届時にお渡ししています。

出産された人

産後8週6日以内の人に、産婦健康診査の受診券を送付いたします。

お急ぎの人や、受診券が届かない人は、ご連絡ください。

お子さまの1か月児健診を前住所地で受診されておらず、希望される場合は、ご連絡ください。

★他市区町村で妊婦支援給付金(5万円×2回)を受け取られていない方は、下記お問い合わせ先までご連絡ください★

お子さまがいらっしゃる人

この用紙の裏面で接種歴・受診歴をご連絡ください。

🌸 予防接種 予診票などを送付いたします。

🌸 4か月児健診
(6か月未満まで)

🌸 1歳8か月児健診
(2歳未満まで)

🌸 3歳6か月児健診
(4歳未満まで)

・対象年齢のお子さま全員に案内を送付いたします。

・転入手続き後、1か月经っても案内が届かない場合は、ご連絡ください。

・健診を希望されない場合や受診されなかった場合には、前住所地に
受診状況等を確認させていただくことや、地区担当保健師、こども支援
センターの職員が家庭訪問等でお子さまのご様子を伺うことがあります。

🌸 1か月児健診(生後27日超～6週未満まで) * 乳児後期健診(1歳未満まで) * 2歳3か月歯科健診(2歳5か月未満まで)
前住所地で受診されておらず、希望される場合は、下記お問い合わせ先までご連絡ください。

裏面の太枠内に、必要事項をご記入のうえ、(FAX・郵送・メール・窓口)でご提出ください。

パソコン・スマートフォンから、簡単！便利！

右の二次元コードから、
予防接種歴の連絡フォームへ



茨木市ホームページからもご提出いただけます。

茨木市 転入 予防接種



お問い合わせ先

茨木市 こども育成部 子育て支援課 (おにクル2F こども支援センター内)

〒567-0888 茨木市駅前三丁目9番45号 ☎ 072-624-9301

FAX:072-624-9302 メールアドレス:kodomokn@city.ibaraki.lg.jp

月～金曜日 8時45分から17時15分まで

[第2・4月曜日(祝日・振替休日と重なった場合は翌火曜日)、祝日、年末年始を除く]