

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

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 <small>*ロタリックスかロタテックのどちらかに○</small>	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) 接種開始年齢 ()歳()か月	初回1回目	日本脳炎	2回目
	初回2回目		第1期初回1回目
	初回3回目		第1期初回2回目
追加	第1期初回追加		
小児用肺炎球菌 接種開始年齢 ()歳()か月	初回1回目	2種混合(DT)	第2期
	初回2回目		第2期
	初回3回目	子宮頸がん予防(HPV) <small>*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○</small>	1回目
追加	2回目		
3回目	3回目		
B型肝炎	1回目	ポリオ <small>*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○</small>	1回目(生・不活化)
	2回目		2回目(生・不活化)
	3回目		3回目(不活化)
4種混合(DPT-IPV) または 3種混合(DPT) <small>*どちらかに○</small>	第1期初回1回目		BCG
	第1期初回2回目		
	第1期初回3回目		
第1期初回追加			

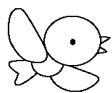
職員記入欄	読み合わせ	入力	郵送 窓口渡し	職員確認	予防接種の確認	受付者	プロフィール 入力
	/	/	/	/	○囲みした 予診票の セット	FAX・郵送 窓口・電話 メール・電子	

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"/> 1歳6か月児健康診査 <input type="checkbox"/> 3歳(6か月)児健康診査	年 月 日 () 市・区 () 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・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		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、お子さまの様子を伺うことがありますのでご了承ください。	
<input type="checkbox"/> 4か月児健康診査(6か月未満まで) <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)			

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。

★他市区町村で出産・子育て応援ギフト(各5万円)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。

乳児一般健診(1歳未満まで) * 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]

● こども健康センターから「おにクル2F」へ移転しました ●