

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																
お子さま	フリガナ氏名				性別															
					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	・	
	初回2回目	・	日本脳炎	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	初回1回目	・		第2期	・	
	初回2回目	・	2種混合（D T）	第2期	・	
	初回3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○	・2価 サーバリックス 1回目・4価 ガーダシル ・9価 シルガード9	・
	追加	・			・2価 サーバリックス 2回目・4価 ガーダシル ・9価 シルガード9	・
B型肝炎	1回目	・			ポリオ	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）	・		
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	・	BCG	4回目（不活化）		・
	第1期初回2回目	・		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。）	
	第1期初回3回目	・				
	第1期初回追加	・				

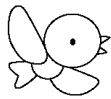
職員記入欄	読み合わせ	入力	郵送 窓口渡し	職員確認	予防接種の確認	受付者	FAX・郵送 窓口・電話 メール・電子	プロフィール 入力
	／	／						

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	
☐ 3～4か月児健康診査	☐ 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
☐ 乳児後期健康診査（9～11か月）				有・無	
☐ 1歳6か月児健康診査				受診歴確認	/
☐ 3歳(6か月)児健康診査				4	・
(2) 茨木市で受診を希望する健康診査				[]	
☐ 4か月児健康診査(6か月未満まで)				郵送・窓口渡し (/)	
☐ 1歳8か月児健康診査(2歳未満まで)					
☐ 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(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。

 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



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]