

保存版

令和8年度(令和8年4月～令和9年3月)

北名古屋市 保健センター日程表

*日程等が変更になる場合がありますので、広報・ホームページ等でご確認ください。
気象情報で特別警報・暴風警報発令時は、事業を中止または変更する場合があります。

特別警報・暴風警報解除時刻	事業実施の有無
午前7時までに解除	通常通り実施
午前7時から正午までに解除	午前中止、午後は実施
正午以降に解除	午前・午後共に中止

妊娠・出産

母子健康手帳の交付

母子健康手帳や妊産婦・乳児受診票等の使い方、妊娠中の過ごし方などをお話します。 <場所>健康ドーム けんこう相談ルーム

【受付時間】午前10時～10時15分(所要時間：20分程度)

【持ち物】妊娠届出書、マイナンバーカード、本人確認書類(運転免許証など)、妊婦本人名義の通帳やキャッシュカード

※ご本人が来所できない場合はお問い合わせください。※別世帯の方が来所される場合は、ホームページに掲載している委任状をお持ちください。

※交付日にご都合のつかない場合は個別に対応いたしますので、開庁時間内にお越しください。

4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
7 ㊟	13 ㊟	10 ㊟	9 ㊟	5 ㊟	2 ㊟	7 ㊟	12 ㊟	9 ㊟	13 ㊟	10 ㊟	10 ㊟
23 ㊟	29 ㊟	30 ㊟	29 ㊟	24 ㊟	25 ㊟	21 ㊟	26 ㊟	25 ㊟	29 ㊟	26 ㊟	24 ㊟

パパママ教室

Web予約制

<場所>健康ドーム 健康増進広場

【時間】午前9時20分～正午(受付時間：午前9時～9時15分)

【内容】〈1日目〉夫婦ではじめる子育て、沐浴実習、ペアワーク等
〈2日目〉歯の健康、分娩の経過と呼吸法、妊娠・授乳中の栄養等

【対象】開催当日に妊娠7～9か月の方

【予約方法】

Web(右の二次元コード)から申込み



	4月	6月	7月	9月	10月	12月	2月	3月
1日目	5 ㊟	7 ㊟	5 ㊟	6 ㊟	4 ㊟	6 ㊟	7 ㊟	7 ㊟
2日目	6 ㊟	8 ㊟	6 ㊟	7 ㊟	5 ㊟	7 ㊟	8 ㊟	8 ㊟
申込期間	3月24日㊟～4月1日㊟	5月26日㊟～6月3日㊟	6月23日㊟～7月1日㊟	8月25日㊟～9月2日㊟	9月24日㊟～9月30日㊟	11月24日㊟～12月2日㊟	1月26日㊟～2月3日㊟	2月24日㊟～3月3日㊟

子育ての相談・離乳食講習会

育児相談・栄養相談・母乳相談 身長・体重測定、育児に関する相談、離乳食に関する相談など 【受付時間】午前9時15分～10時45分 【場所】健康ドーム 健康増進広場 【持ち物】母子健康手帳、バスタオル 母乳相談のみ 予約制	実施日	4月	5月	6月	7月	8月	9月
	実施日	10月	11月	12月	1月	2月	3月
離乳食講習会(実践編) 予約制 離乳食後期～完了期の講話、取り分け離乳食の調理実演、試食、相談 【予約方法】Web(二次元コード)から申込み 【時間】午前10時30分～11時30分(受付：午前10時15分から) 【持ち物】母子健康手帳、筆記用具、お子さんの食事で必要なもの 【場所】健康ドーム クッキングルーム 【参加費】120円 ※おつりがないようにご注意ください。 ※お子さんと一緒に参加できます。抱っこひもをお持ちください。	実施日	5月	7月	9月	12月	1月	3月
	申込期間	5月1日㊟～20日㊟	7月1日㊟～22日㊟	9月1日㊟～17日㊟	11月2日㊟～24日㊟	1月4日㊟～20日㊟	3月1日㊟～17日㊟
発達相談 臨床心理士との相談 予約制 ※ご希望の方はお問い合わせください。	【予約方法】電話または保健センター窓口 【時間】申し込み時にお知らせします 【場所】健康ドーム 保健センター						

お問い合わせ先

北名古屋市保健センター (北名古屋市こども若者支援センター)
北名古屋市九之坪笹塚1番地 健康ドーム内
Tel(0568)23-4000 Fax(0568)23-0501

【開庁時間】午前8時30分から午後5時15分まで
【休館日】土曜日・日曜日・祝日・年末年始

子どもの健康 (乳幼児健康診査、むし歯予防教室)

<場所>健康ドーム 健康増進広場

※誕生日ごとに受付時間を番号で振り分けていますので、ご確認ください。受付時間より早く来ていただいてもご案内が難しいため、案内の時間どおりに来ていただくようご協力をお願いいたします。

※乳幼児健診とむし歯予防教室は、受付後1時間半から2時間ほどかかります。

事業名		4月	5月	6月	7月
4か月児健診 内科健診、身体計測(身長、体重、頭囲)、個別相談 【受付時間】①午後1時～1時15分 ②午後1時25分～1時40分 【持ち物】母子健康手帳、すこやか手帳の問診票、バスタオル 離乳食講習会【入門編】(申込み不要 参加無料) 4か月児健診後、希望者に実施します。30分程度で離乳食の具体的な進め方についてお話します。	実施日	10 金	8 金	12 金	10 金
	受付時間 対象児	①令和7年12月1日～12日生 ②令和7年12月13日～24日生	①令和7年12月25日～令和8年1月5日生 ②令和8年1月6日～17日生	①令和8年2月11日～22日生 ②令和8年2月23日～3月5日生	①令和8年3月6日～16日生 ②令和8年3月17日～27日生
	実施日		22 金		
	受付時間 対象児		①令和8年1月18日～29日生 ②令和8年1月30日～2月10日生		
10か月児健診 内科健診、身体計測(身長、体重、頭囲)、個別相談 【受付時間】①午後1時～1時15分 ②午後1時25分～1時40分 【持ち物】母子健康手帳、すこやか手帳の問診票、バスタオル	実施日	14 火	26 火	23 火	14 火
	受付時間 対象児	①令和7年6月1日～12日生 ②令和7年6月13日～22日生	①令和7年6月23日～7月5日生 ②令和7年6月6日～15日生	①令和7年7月16日～25日生 ②令和7年7月26日～8月5日生	①令和7年8月6日～20日生 ②令和7年8月21日～29日生
	実施日				28 火
	受付時間 対象児				①令和7年8月30日～9月9日生 ②令和7年9月10日～20日生
1歳6か月児健診 内科健診、歯科健診、身体計測(身長、体重、頭囲)、フッ化物塗布、個別相談 【受付時間】①午後1時～1時15分 ②午後1時25分～1時40分 【持ち物】母子健康手帳、すこやか手帳の問診票、バスタオル、歯ブラシ1本 ※歯を磨いてきてください	実施日	3 金	15 金	5 金	17 金
	受付時間 対象児	①令和6年9月1日～10日生 ②令和6年9月11日～23日生	①令和6年10月12日～21日生 ②令和6年10月22日～29日生	①令和6年10月30日～11月6日生 ②令和6年11月7日～13日生	①令和6年12月1日～10日生 ②令和6年12月11日～20日生
	実施日	24 金		19 金	
	受付時間 対象児	①令和6年9月24日～10月5日生 ②令和6年10月6日～11日生		①令和6年11月14日～23日生 ②令和6年11月24日～30日生	
2歳児むし歯予防教室 歯科健診、フッ化物塗布、個別相談 【受付時間】①午前9時00分～9時15分 ②午前9時20分～9時35分 ③午前9時40分～9時55分 【持ち物】母子健康手帳、すこやか手帳の問診票、バスタオル、歯ブラシ1本 ※歯を磨いてきてください	実施日	2 困	7 困	11 困	2 困
	受付時間 対象児	①令和6年3月1日～10日生 ②令和6年3月11日～20日生 ③令和6年3月21日～31日生	①令和6年4月1日～10日生 ②令和6年4月11日～20日生 ③令和6年4月21日～30日生	①令和6年5月1日～10日生 ②令和6年5月11日～20日生 ③令和6年5月21日～31日生	①令和6年6月1日～10日生 ②令和6年6月11日～20日生 ③令和6年6月21日～30日生
	実施日				
	受付時間 対象児				
2歳6か月児むし歯予防教室 歯科健診、フッ化物塗布、個別相談 【受付時間】①午前9時00分～9時15分 ②午前9時20分～9時35分 ③午前9時40分～9時55分 【持ち物】母子健康手帳、すこやか手帳の問診票、バスタオル、歯ブラシ1本 ※歯を磨いてきてください	実施日	16 困	14 困	18 困	16 困
	受付時間 対象児	①令和5年10月1日～10日生 ②令和5年10月11日～20日生 ③令和5年10月21日～31日生	①令和5年11月1日～10日生 ②令和5年11月11日～20日生 ③令和5年11月21日～30日生	①令和5年12月1日～10日生 ②令和5年12月11日～20日生 ③令和5年12月21日～31日生	①令和6年1月1日～10日生 ②令和6年1月11日～20日生 ③令和6年1月21日～31日生
	実施日				
	受付時間 対象児				
3歳児健診 内科健診、歯科健診、身体計測(身長、体重)、屈折検査、フッ化物塗布、個別相談 【受付時間】①午後0時45分～1時10分 ②午後1時20分～1時45分 【持ち物】母子健康手帳、すこやか手帳の問診票、バスタオル、歯ブラシ1本、視力・聴力検査結果票、靴袋 ※歯を磨いてきてください ※視力、聴力の検査は自宅で行ってきてください。(検査用紙は、すこやか手帳にあります。)	実施日	9 困	21 困	4 困	9 困
	受付時間 対象児	①令和5年3月10日～17日生 ②令和5年3月18日～27日生	①令和5年4月21日～5月1日生 ②令和5年5月2日～10日生	①令和5年5月11日～22日生 ②令和5年5月23日～31日生	①令和5年6月21日～29日生 ②令和5年6月30日～7月8日生
	実施日	23 困		25 困	
	受付時間 対象児	①令和5年3月28日～4月7日生 ②令和5年4月8日～20日生		①令和5年6月1日～10日生 ②令和5年6月11日～20日生	



◎対象となる子やご家族が体調不良及び集団感染しやすい病気にかかっている場合やその恐れがある場合は健診の受診をお控えください。

◎対象の日に来られない時は保健センターへご連絡ください。

8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
28 金	11 金	9 金	6 金	11 金	8 金	12 金	12 金
①令和8年3月28日 ～4月6日生 ②令和8年4月7日 ～17日生	①令和8年4月18日 ～28日生 ②令和8年4月29日 ～5月10日生	①令和8年6月4日 ～14日生 ②令和8年6月15日 ～25日生	①令和8年6月26日 ～7月7日生 ②令和8年7月8日 ～18日生	①令和8年8月11日 ～21日生 ②令和8年8月22日 ～31日生	①令和8年9月1日 ～10日生 ②令和8年9月11日 ～20日生	①令和8年10月14日 ～26日生 ②令和8年10月27日 ～11月7日生	①令和8年11月8日 ～19日生 ②令和8年11月20日 ～30日生
	25 金		20 金		22 金		
	①令和8年5月11日 ～22日生 ②令和8年5月23日 ～6月3日生		①令和8年7月19日 ～29日生 ②令和8年7月30日 ～8月10日生		①令和8年9月21日 ～10月1日生 ②令和8年10月2日 ～13日生		
25 火	8 火	27 火	10 火	22 火	19 火	9 火	2 火
①令和7年9月21日 ～10月5日生 ②令和7年10月6日 ～20日生	①令和7年10月21日 ～29日生 ②令和7年10月30日 ～11月7日生	①令和7年12月1日 ～10日生 ②令和7年12月11日 ～20日生	①令和7年12月21日 ～31日生 ②令和8年1月1日 ～10日生	①令和8年2月1日 ～10日生 ②令和8年2月11日 ～24日生	①令和8年2月25日 ～3月10日生 ②令和8年3月11日 ～20日生	①令和8年3月21日 ～4月4日生 ②令和8年4月5日 ～15日生	①令和8年4月16日 ～30日生 ②令和8年5月1日 ～10日生
	29 火		24 火				16 火
	①令和7年11月8日 ～19日生 ②令和7年11月20日 ～30日生		①令和8年1月11日 ～20日生 ②令和8年1月21日 ～31日生				①令和8年5月11日 ～20日生 ②令和8年5月21日 ～31日生
7 金	18 金	2 金	13 金	4 金	15 金	5 金	19 金
①令和6年12月21日 ～31日生 ②令和7年1月1日 ～10日生	①令和7年2月1日 ～10日生 ②令和7年2月11日 ～20日生	①令和7年2月21日 ～3月3日生 ②令和7年3月4日 ～15日生	①令和7年4月6日 ～15日生 ②令和7年4月16日 ～24日生	①令和7年4月25日 ～5月5日生 ②令和7年5月6日 ～15日生	①令和7年6月6日 ～17日生 ②令和7年6月18日 ～27日生	①令和7年6月28日 ～7月10日生 ②令和7年7月11日 ～18日生	①令和7年8月11日 ～23日生 ②令和7年8月24日 ～31日生
21 金		23 金		18 金		26 金	
①令和7年1月11日 ～20日生 ②令和7年1月21日 ～31日生		①令和7年3月16日 ～26日生 ②令和7年3月27日 ～4月5日生		①令和7年5月16日 ～27日生 ②令和7年5月28日 ～6月5日生		①令和7年7月19日 ～30日生 ②令和7年7月31日 ～8月10日生	
6 水	3 水	1 水	5 水	3 水	7 水	4 水	4 水
①令和6年7月1日 ～10日生 ②令和6年7月11日 ～20日生 ③令和6年7月21日 ～31日生	①令和6年8月1日 ～10日生 ②令和6年8月11日 ～20日生 ③令和6年8月21日 ～31日生	①令和6年9月1日 ～10日生 ②令和6年9月11日 ～20日生 ③令和6年9月21日 ～30日生	①令和6年10月1日 ～10日生 ②令和6年10月11日 ～20日生 ③令和6年10月21日 ～31日生	①令和6年11月1日 ～10日生 ②令和6年11月11日 ～20日生 ③令和6年11月21日 ～30日生	①令和6年12月1日 ～10日生 ②令和6年12月11日 ～20日生 ③令和6年12月21日 ～31日生	①令和7年1月1日 ～10日生 ②令和7年1月11日 ～20日生 ③令和7年1月21日 ～31日生	①令和7年2月1日 ～10日生 ②令和7年2月11日 ～20日生 ③令和7年2月21日 ～28日生
20 水	10 水	8 水	19 水	17 水	14 水	18 水	18 水
①令和6年2月1日 ～10日生 ②令和6年2月11日 ～20日生 ③令和6年2月21日 ～29日生	①令和6年3月1日 ～10日生 ②令和6年3月11日 ～20日生 ③令和6年3月21日 ～31日生	①令和6年4月1日 ～10日生 ②令和6年4月11日 ～20日生 ③令和6年4月21日 ～30日生	①令和6年5月1日 ～10日生 ②令和6年5月11日 ～20日生 ③令和6年5月21日 ～31日生	①令和6年6月1日 ～10日生 ②令和6年6月11日 ～20日生 ③令和6年6月21日 ～30日生	①令和6年7月1日 ～10日生 ②令和6年7月11日 ～20日生 ③令和6年7月21日 ～31日生	①令和6年8月1日 ～10日生 ②令和6年8月11日 ～20日生 ③令和6年8月21日 ～31日生	①令和6年9月1日 ～10日生 ②令和6年9月11日 ～20日生 ③令和6年9月21日 ～30日生
6 水	17 水	8 水	26 水	10 水	21 水	4 水	11 水
①令和5年7月9日 ～16日生 ②令和5年7月17日 ～28日生	①令和5年8月18日 ～23日生 ②令和5年8月24日 ～9月5日生	①令和5年9月6日 ～14日生 ②令和5年9月15日 ～25日生	①令和5年10月16日 ～31日生 ②令和5年11月1日 ～7日生	①令和5年11月8日 ～15日生 ②令和5年11月16日 ～25日生	①令和5年12月18日 ～28日生 ②令和5年12月29日 ～令和6年1月10日生	①令和6年1月11日 ～22日生 ②令和6年1月23日 ～31日生	①令和6年2月21日 ～29日生 ②令和6年3月1日 ～9日生
27 水		22 水		24 水		25 水	
①令和5年7月29日 ～8月9日生 ②令和5年8月10日 ～17日生		①令和5年9月26日 ～10月4日生 ②令和5年10月5日 ～15日生		①令和5年11月26日 ～12月4日生 ②令和5年12月5日 ～17日生		①令和6年2月1日 ～7日生 ②令和6年2月8日 ～20日生	

子どもの予防接種

接種間隔や、スケジュール、各ワクチンの詳しい情報は母子健康手帳と一緒に
お渡しした「予防接種と子どもの健康」でご確認ください。(お手元がない
方は保健センターへご連絡ください。)

子どもの予防接種北名古屋市指定医療機関 (R8.4~)

①指定医療機関に電話やWEBで予約をしてください。②接種の際には、母子健康手帳、予防接種予診票、「マイナ保険証」または「資格確認書」、子ども医療費受給者証をご持参ください。③体調不良等で接種を取りやめる場合には必ず予約した医療機関に連絡を入れてください。なお、北名古屋市外に転出された時は、異動日当日から北名古屋市の予診票は使えなくなります。新しい住所地で交換してください。



医療機関名	所在地	電話番号 (市外局番0568)	BCG	B型 肝炎	ヒブ	小児 肺炎 球菌	3・5 種 混合	不活性 ポリオ	麻しん・ 風しん (MR)	日本 脳炎	2種 混合	ヒンパ ー ロー マ イル ス9種	水痘	ロタ	
														ロタ リックス	ロタ テック
ひなぎく皮ふ科クリニック	鹿田国門地61-1	50-2818	—	—	—	—	—	—	—	—	—	○	—	—	—
かんやまクリニック	鹿田栄109-1	23-2007	—	—	—	—	—	—	—	○	○	○	—	—	—
なるみやクリニック	鹿田栄171-1	25-1981	○	○	○	○	5混のみ	—	○	○	○	○	○	○	○
あだちこどもクリニック	鹿田清水40-1	27-3377	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
徳重クリニック	鹿田神明附26	24-3456	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	—
かねここどもクリニック	鹿田西赤土86	25-0081	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	要 問合せ
済衆館病院	鹿田西村前111	21-0811	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
丹羽クリニック	鹿田花の木140-1	25-6600	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
おおばやしマタニティクリニック	鹿田道下50	26-0884	○	○	—	○	5混のみ	—	○	○	—	○	○	○	—
師勝クリニック	熊之庄八幡117-1	22-4565	○	○	○	○	5混のみ	—	○	○	○	○	○	—	○
いぶき野クリニック	熊之庄宮地10	26-3600	○	○	—	○	5混のみ	—	○	○	○	○	○	—	○
ようていファミリークリニック	熊之庄宮地97	80-7124	○	○	—	○	5混のみ	—	○	○	○	○	○	○	—
山田クリニック	熊之庄屋形3377-2	23-0598	—	—	—	—	—	—	○	○	○	—	○	—	—
片場北クリニック	片場天王森40-1	54-7550	—	—	—	—	—	—	○	○	○	—	—	—	—
田中クリニック	高田寺出口25-1	25-7788	○	○	○	○	○	○	○	○	—	○	○	—	—
新居クリニック	井瀬木鴨72	23-2200	—	○	—	—	—	—	○	○	○	○	○	—	—
湯浅医院	九之坪北町32	21-0113	—	—	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	—
安田クリニック	九之坪竹田188	26-2020	○	○	○	○	5混のみ	—	○	○	○	○	○	—	○
未沢医院	沖村蔵前3	23-6467	—	—	—	—	—	—	○	○	○	○	○	—	—
さはし内科クリニック	法成寺西出6-1	24-1384	—	—	—	—	—	—	○	○	○	○	○	—	—
ハルクリニック	徳重米野37-1	25-8001	—	—	—	—	—	—	—	—	○	○	—	—	—
小林産婦人科	西之保深坪82-2	22-3320	—	—	—	—	—	—	—	—	—	○	—	—	—
ようてい健康増進クリニック	西之保三町地3-1	23-3355	○	○	—	○	5混のみ	—	○	○	○	○	○	○	—
にしのほう伊藤内科クリニック	西之保中社21-2	23-1109	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
安藤クリニック	西之保才戸26	24-0001	○	○	○	○	5混のみ	—	○	○	○	○	○	○	○

- ◇ 清須市・豊山町の指定医療機関、名鉄病院でも接種できます。
- ◇ 同時接種については各医療機関にお問い合わせください。

妊婦の予防接種

妊娠中の母子免疫の仕組みを利用し、赤ちゃんのRSウイルス感染症を予防するワクチンの定期接種が令和8年度より開始されます。※詳細は決まり次第、ホームページでお知らせします。

ワクチンの種類	対象者
RSウイルス母子免疫ワクチン (組換えRSウイルスワクチン)	妊娠28週から37週に至るまでの者



成人の予防接種

ワクチンの種類	対 象	自己負担額※4
高齢者 インフルエンザワクチン※1	次のいずれかの方 ○満65歳以上の方 ○60歳以上65歳未満の者であって心臓、腎臓又は、呼吸器の機能に自己の身の日常生活活動が極度に制限される程度の障害を有する者及びヒト免疫不全ウイルスにより免疫の機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障害を有する者	決まり次第、広報・ホームページでお知らせします(秋頃)
高齢者 新型コロナワクチン※1		
高齢者 肺炎球菌ワクチン※2	次のいずれかの方 ○満65歳の方 ○60歳以上65歳未満の者であって心臓、腎臓又は、呼吸器の機能に自己の身の日常生活活動が極度に制限される程度の障害を有する者及びヒト免疫不全ウイルスにより免疫の機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障害を有する者	3,500円
高齢者 带状疱疹ワクチン※3	定期 次のいずれかの方 ○令和8年度中に65歳になる方 ○60歳以上65歳未満の者であってヒト免疫不全ウイルスにより免疫の機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障害を有する者	生ワクチン又は不活化ワクチンのどちらかを選んで接種してください。 ○生ワクチン(ビケン) 1回 2,500円 ○不活化ワクチン(シングリックス) 2回 6,500円/回
	経過措置 令和8年度中に70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、95歳、100歳となる方	

- ※1 高齢者インフルエンザ・高齢者新型コロナワクチンにつきましては個別の予診票の発送はしていません。指定医療機関で接種する場合は、医療機関においてある予診票を使用して接種できます。
- ※2 高齢者肺炎球菌の対象者へは誕生月の翌月上旬に予診票等を送付します。また65歳の誕生日以降に転入された方は、保健センターへお問い合わせください。
- ※3 高齢者带状疱疹ワクチンの対象者へは令和8年4月上旬ごろに予診票等を送付する予定です。また、令和8年3月以降に転入された方は保健センターへお問い合わせください。
- ※4 生活保護受給者の方は接種時に自己負担額を支払った後、保健センターで償還払いの手続きをしてください。

接種方法 (子ども・高齢者)

子ども	高齢者
①指定医療機関で接種する場合(各予防接種の指定医療機関は北名古屋ホームページをご確認ください。) 直接接種を希望する医療機関に予約をして接種してください。	
②愛知県広域予防接種協力医療機関で接種する場合(定期予防接種に限る) 接種前に保健センターで手続きをしてください。別世帯の方が手続きをされる場合は委任状が必要となります。 詳しくは保健センターにお問い合わせください。	
③上記①②以外の医療機関で接種する場合(子どもの定期予防接種) 接種前に保健センターに申請が必要です。 詳細はホームページをご確認ください。 【愛知県外での乳幼児定期予防接種】	③上記①②以外の医療機関で接種する場合(高齢者) 接種後に保健センターで補助金申請の手続きをしてください。 【持ち物】(1)領収書(予防接種の内容が記載されていること。コピー不可)(2)振込先の通帳、キャッシュカード(3)医療機関で使用した予診票のコピー 【補助金申請期限】○高齢者インフルエンザワクチン:接種日の属する年度の末日(3月31日)まで ○高齢者新型コロナワクチン・高齢者带状疱疹ワクチン・高齢者肺炎球菌ワクチン:接種後1年以内

風しん抗体検査・ワクチン制度

(詳しくは愛知県清須保健所、保健センターへお問い合わせください。)

〈妊娠を希望する女性及びその夫など〉

対象者	1 抗体検査:市内に住所があり、風しんの罹患歴がなく、妊娠を予定又は希望する女性とその夫等及び妊娠している女性の夫 2 ワクチン接種:抗体検査で、抗体が十分でないと確認できた方	
助成対象期間	令和8年4月1日～令和9年3月31日	
助成額 問合せ先	1 抗体検査	出産経験がなく、風しんワクチン(MRワクチン含む)の予防接種を受けたことがない女性とその夫などの同居者の受検票交付 愛知県清須保健所 ☎052-401-2100
	2 ワクチン	妊娠を予定または希望している女性(妊娠中の方は除く)及びその夫、妊娠している女性の夫 1人1回上限3,000円 抗体検査で、抗体が十分でないと確認できた方 1人1回上限5,000円まで 北名古屋市 保健センター ☎0568-23-4000

※平成25年度以降に北名古屋市の補助制度を利用した方は対象となりません。

成人の健康

健診(検診)

基本健診 令和8年6月10日(水)～12月末

がん健診 令和8年6月10日(水)～令和9年2月末

※詳しくは、6月初旬にお届けする健診ガイドまたはホームページをご確認ください。

成人健康相談・心の健康相談・健診結果説明

<受付> **健康ドーム 保健センター**

健診結果や健康問題で心配なことがある方など、どなたでもお気軽にご相談ください。

◎内 容：血圧測定、保健師による健康相談、管理栄養士による栄養相談

◎受付時間：午後2時～3時

4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
1 ㊦	7 ㊦	3 ㊦	1 ㊦	5 ㊦	2 ㊦	7 ㊦	5 ㊦	2 ㊦	6 ㊦	2 ㊦	4 ㊦

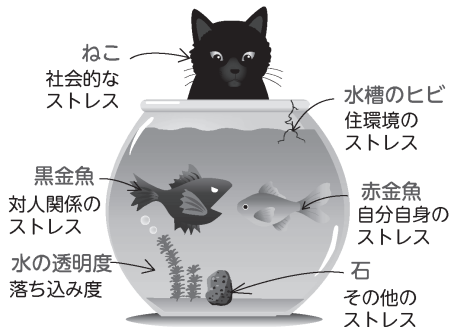
メンタルヘルスチェック「こころの体温計」

「こころの体温計」とは、携帯・スマホ・パソコンを使って、気軽にメンタルチェックができるシステムです。簡単な質問に答えるだけで、心のストレス状況や落ち込み度がわかるようになっています。全部で7つのモード(本人・家族・赤ちゃんとママ・ストレス対処タイプ・アルコールチェック・いじめのサイン「守ってあげたい」・「睡眠障害」チェック)があります。気になるモードをチェックして、早めの『こころのケア』を心がけましょう。個人を特定されることはありませんので、安心してご利用ください。※利用料は無料です。(通信料は、自己負担)

右記のURL、または二次元コードからご利用ください。 <https://fishbowlindex.jp/kitanagoya/>

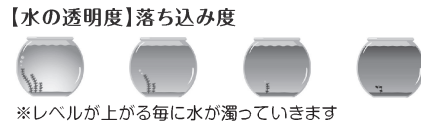


本人モード ストレス度・落ち込み度のチェックができます



本人モード 結果画面(例)

ご本人の健康状態や人間関係、住環境などの4択式の質問に回答していただくと、ストレス度や落ち込み度が、水槽の中で泳ぐ金魚、猫などの絵になって表示されます。



システムの判定結果にかかわらず、心配事が続くときにはお早めに専門機関へご相談ください。

※「こころの体温計」は株式会社エフ・ビー・アイが管理・運営しています。

北名古屋けんこうウォーキング(市内コース)

◎雨天中止 ◎詳しい内容は広報、案内チラシ等でご確認ください。

回	開催日	受付時間	集合場所	コース
第61回	令和8年 4月26日 ㊦	午前 8:30 ～8:45	健康ドーム前	お寺と花のうらおいコース
第62回	令和8年10月18日 ㊦		総合体育館前	回想の散歩道コース
第63回	令和9年 3月14日 ㊦		市役所西庁舎前	郷中めぐり なつかしき路地コース



北名古屋
けんこうウォーキング
キャラクター
けんこうくん

ラジオ体操等 誰でも いつでも 自由に参加できます!

場所	種目	曜日	時間	場所	種目	曜日	時間	場所	種目	曜日	時間
文化の森(西之保)	ラジオ体操	毎日	6:30～	十所社(西之保)	気功	月水金	8:30～	ナフコ師勝店駐車場(久地野)	ラジオ体操	毎日	6:30～
	気功	月～土	8:30～	鹿田第一公園(鹿田)	ラジオ体操	毎日	6:30～	市総合体育館(能田)	ラジオ体操	月～土	6:30～
もえの丘ふるさと広場(熊之庄)	ラジオ体操	毎日	6:30～	健康ドーム東側(九之坪)	ラジオ体操	毎日	6:30～	稲葉篤紀ふるさと広場駐車場(二子)	ラジオ体操	毎日	6:30～
コッツ山公園(六ツ師)	ラジオ体操	毎日	6:30～	高田寺屋敷児童遊園(高田寺)	ラジオ体操	毎日	6:30～	高田寺起返北児童遊園(高田寺)	ラジオ体操	毎日	6:30～

きたなごや 健康マイレージ

～ 健康とおトクをゲットしよう！～

きたなごや健康マイレージとは？

健康づくりを応援する仕組みです。健康づくりに取り組んで健康マイレージ(ポイント)を貯めると、優待カード「～MyCa～(まいか)」を受け取ることができます。

期 間

令和8年4月～令和9年2月

対象者

北名古屋市民

子どもも大人も
みんなでチャレンジ

お問い合わせ

北名古屋市保健センター

〒481-0041 北名古屋市九之坪笹塚1番地

TEL 0568-23-4000

FAX 0568-23-0501

▼チャレンジ方法

目標を達成すると、1日1ポイントつけられます。

ポイント
を貯める

- 1 次のテーマから**新たに取り組みたいこと**(チャレンジ目標)を立てましょう。
*目標例は参考としてください。

食 事

(目標例) 毎食、野菜から食べる
朝ごはんを食べる

運 動

(目標例) 1日の歩数を6000歩以上にする
30分以上のウォーキングをする

休 養(睡眠)

(目標例) 夜11時に就寝する
毎朝7時までに起きる

お 酒

(目標例) 火曜と木曜は休肝日にする

たばこ

(目標例) 禁煙にチャレンジする

口の健康

(目標例) 食後の歯みがきをする

- 2 特定健診、がん検診、歯周病検診など健診(検診)をうけましょう。

健 診(検診)

を受けるだけで、**10ポイント** 貯まります。

健診を受けると、残り**20ポイント**でチャレンジ達成！

交換
する

30ポイント 貯めたら、保健センターで
チャレンジシートを「まいかカード」と交換
しましょう。

交換期限は令和9年2月26日



有効期限は
発行～1年

特典
を受ける

- 1 参加者全員、参加賞プレゼント *参加賞の交換は期間中1人1回です。

- 2 「まいかカード」で愛知県内の協力店舗・施設で特典を受ける

協力店舗は、**2,494** 店舗

(令和8年2月16日現在)

協力店舗・施設は、右の二次元コードまたは愛知県・北名古屋市の
ホームページからご確認ください。



商品サービス
5～10% OFF
記念品、ポイント
プレゼント
など

きたなごや健康マイレージ

チャレンジシート

氏名： _____ 生年月日： _____ 年 月 日 (_____ 歳) 性別：男・女

住所：北名古屋市 _____ 「まいかカード」と交換回数：初めて・2回目以降

目標テーマ	<input type="checkbox"/> 食事	<input type="checkbox"/> 運動	<input type="checkbox"/> 休養(睡眠)	<input type="checkbox"/> お酒	<input type="checkbox"/> たばこ	<input type="checkbox"/> 口の健康	<input type="checkbox"/> その他
内容	(_____)						

▼ チャレンジ目標に挑戦してできたら日付を記入しましょう。(1日1ポイントまで)

月/日	1 /	2 /	3 /	4 /	5 /	6 /
7 /	8 /	9 /	10 /	11 /	12 /	13 /
14 /	15 /	16 /	17 /	18 /	19 /	20 /
21 /	22 /	23 /	24 /	25 /	26 /	27 /
28 /	29 /	30 /	健診ポイント 健診日： _____ 月 日 (10ポイント) 健診名：特定健診・がん検診・歯周病検診			

※ご家族分をコピーしてご使用ください。

マイレージ アンケート

健康マイレージにご参加いただきありがとうございます。
今後の事業の参考にするため、お手数ですがアンケートにご協力ください。
該当する番号に○を付け、(_____)の中に具体的な内容をお書きください。

問1 健康マイレージに参加しようと思ったきっかけは何ですか？(複数回答可)

- 健康づくりを始めようと思ったから
- 健康に関心があったから
- まいかカードが欲しかったから
- 特典が魅力的だったから
- 家族や知人など、周りに勧められたから
- その他 (_____)

問2 健康マイレージに参加してから変化したことがありますか？(複数回答可)

- 食生活
- 運動習慣
- 睡眠の質や目覚め
- 飲酒量
- タバコをやめた(減らした)
- 口の状態
- 健診を受けた
- 体重 (_____) kg → (_____) kg
- 変化したことはない
- その他 (_____)

問3 来年度も健康マイレージに参加してみたいと思いますか？

- 参加したい
- どちらともいえない
- 参加したくない

ご協力ありがとうございました。