



健康イキイキ!



市役所代表電話 ☎464 - 1311

事業名	日時	場所	対象	定員	内容など	申し込み方法など	問い合わせ	
一般	5月13日(水) 午前9時～正午	田無総合福祉センター	生活習慣病について栄養相談を希望する方	各日5人 (申込順)	生活習慣病(肥満・糖尿病・高血圧・脂質異常症など)について管理栄養士による相談	2日前までに電話予約	健康年金課 成人保健係 ☎438 - 4021	
	5月18日(月) 午後1時～4時	保谷保健福祉総合センター				3日前までに電話予約		
	野菜たっぷり食育講座「韓国料理をつくろう」	6月4日(木) 午前10時～午後1時	田無総合福祉センター	市民の方	24人 (抽選)	韓国家庭料理(話と調理実習)講師:金理順氏(韓国料理研究家・管理栄養士)		はがき記入例を参考に往復はがきで担当へ 申込期間:5月13日(水)消印有効
からだと心の健康相談	5月26日(火) 午後1時30分～3時30分	保谷保健福祉総合センター	市民の方	2人 (申込順)	生活習慣病や日常生活に関すること、からだや心の気になることについての保健師による健康相談	4日前までに電話予約		
女性	母子健康手帳の交付	平日の月～金曜日 午前8時30分～午後5時	保谷保健福祉総合センター(子ども家庭支援センター母子保健係)・田無庁舎(子育て支援課)・各出張所・ルビナス(住吉会館)	妊娠された方	-	初妊婦の方や相談のある方は、保健師が常駐している保谷保健福祉総合センターにご来所ください。必要な方には妊婦訪問も行っています。	妊娠が医療機関で確認されたら速やかにご来所ください。	子ども家庭支援センター 母子保健係 ☎438 - 4037
	妊婦健康診査の手続きはお済みですか	4月から、妊婦健康診査の公費助成が5回分から14回分に拡充されました。3月31日までに当市で母子健康手帳の交付手続きをされた方で4月1日現在当市に住居登録のある方には、追加枚数をお送りしました(妊娠届出以降、市内転居・入籍などによる住所・氏名の変更があった方は連絡が届かない場合がありますので、お問い合わせください)。3月31日までに他市区町村で母子健康手帳の交付を受け、4月1日現在当市に住居登録のある方で、受診票が14枚以下の方はお問い合わせください(都内で14枚の受診票を受けている方はそのまま継続して使用できますので手続きは不要です)。なお、追加交付をする受診票については、4月1日以降受診する妊婦健康診査を対象とします。追加交付の手続き期限は、4月1日から6月末日までとします。やむを得ず手続きできなかった方はお問い合わせください。						
子ども	離乳食講習会	5月28日(木) 午後1時15分～3時	田無総合福祉センター	市内にお住まいの6～8か月のお子さんの保護者(第1子のみ)	25組	離乳食のすすめ方、デモンストレーション、試食、歯科の話	はがき記入例を参考に往復はがきで担当へ 申込期間:5月14日(木)消印有効	
	赤ちゃん訪問(新生児・産婦訪問)	電話で日程調整をさせていただきます	家庭に助産師または保健師が訪問させていただきます	赤ちゃんが生まれたすべての家庭	-	赤ちゃんの体重測定・発育・発達状況の確認・授乳相談・お母さんの体調などの相談に応じます	母と子の健康ファイル(母子健康手帳交付時に配布)に同封の赤ちゃん訪問はがき(出生通知票)を郵送してください。電話でも可。	

「1歳6か月児健康診査(広報西東京4月15日号)の内容の一部訂正について」7頁の1歳6か月児健康診査の「内容など」の欄を次のように訂正して、お詫びします。

(誤) 医科・歯科個別健診となります。詳細は個別通知をご覧ください。 集団の話・身体計測・個別相談(栄養・育児・母乳・心理・歯科)

(正) 医科・歯科個別健診となります。詳細は個別通知をご覧ください。

子ども家庭支援センター (保) (☎438-4037)

診療時間	医科(診療科目などについては、お問い合わせのうえ来院してください)			歯科	
	午前9時～午後10時	午前9時～午後5時	午前10時～正午 午後1時～4時 午後5時～9時	【受付時間】 午前10時～午後4時	
3日	佐々総合病院 田無町4-24-15 ☎461-1535	石川クリニック 保谷町2-6-1 ☎464-1550	西東京市休日診療所 中町1-1-5 ☎424-3331 上記診療所では、 歯科診療は行って いません。	清水歯科 富士町6-4-4 ☎461-8713	伊藤歯科医院 南町5-7-9 ☎461-8518
4日	保谷厚生病院 栄町1-17-18 ☎424-6640	酒枝医院 北原町2-1-38 ☎461-4944		いわさき歯科クリニック 新町2-9-18 ☎463-7650	松田デンタルクリニック 田無町4-4-15 宮田ビル2階 ☎465-6480
5日	西東京中央総合病院 芝久保町2-4-19 ☎464-1511	中山皮膚科医院 泉町4-4-21 ☎422-1223		仲川歯科医院 ひばりが丘北2-8-15 ☎422-5450	田中歯科医院 保谷町3-10-12 サンユーハイツ2階 ☎463-5651
6日	田無病院 緑町3-6-1 ☎461-2682	ひがき医院 芝久保町1-11-10 ☎462-5521		いくたま歯科医院 下保谷4-8-27 ☎438-1182	平田歯科クリニック 新町2-4-3 2階 ☎0422-25-8211
10日	佐々総合病院 田無町4-24-15 ☎461-1535	大野医院 柳沢1-4-26 ☎461-8702		浅野歯科医院 ひばりが丘1-3-3 ☎421-1868	志藤歯科医院 向台町3-6-7 ☎468-0552

健康保険証、診察代をお持ちください。

はがき記入例

a 野菜たっぷり食育講座申込み
『往復はがき』 往信分記入例

¥50 〒202-8555 西東京市中町1-5-1 市役所 健康年金課 成人保健係 『野菜たっぷり食育講座』 担当行	『野菜たっぷり食育講座申込』 氏名(ふりがな)・ 生年月日 住所 日中連絡のつく電話番号
--	--

b 離乳食講習会の申込み
『往復はがき』 往信分記入例

¥50 〒202-8555 西東京市中町1-5-1 市役所 子ども家庭支援センター母子保健係 『離乳食講習会』 担当行	『離乳食講習会』申し込み 希望の講習会の日にち 住所 保護者氏名 お子さんの名前 (ふりがな) お子さんの生年月日 日中連絡のつく電話番号
--	--

申込み『往復はがき』返信分には、宛先欄にご自身の住所氏名を記入してください。