

# 子育て情報



育児に関する情報をお知らせします。



## 相談・健診

問合せ 子育て世代包括支援センター(子育て支援課) ☎59-6911 場所 子育て世代包括支援センター

相談・健診名	日時	対象	持ち物
幼児相談(※)	8月6日(火) 9時30分～10時30分受付	幼児(1歳児～)	・母子健康手帳
3歳児健診	8月20日(火) 12時50分～13時30分受付	平成28年1月～ 2月生まれのお子さん	・母子健康手帳 ・使用中歯ブラシ ・尿パック ・問診票 ・アンケート

※ 幼児のいるご家庭で乳児(0歳児)のお子さんがある場合は利用できます。



## 子育て広場「レピ」ふれあい教室

問合せ 子育て支援課 ☎62-0825 場所 子育て世代包括支援センター(※)

内容	日時	対象	持ち物
ミニ夏祭り	8月2日(金) 10時30分～11時30分 (受付10時15分～)	就学前のお子さんと保護者	
赤ちゃん体操	8月19日(月) 10時30分～11時	0歳児のお子さんと保護者	・バスタオル
手遊び	8月23日(金) 10時30分～11時	就学前のお子さんと保護者	
読み聞かせ・手遊び	8月9日(金) 11時～11時30分 8月22日(木) 10時30分～11時	就学前のお子さんと保護者	
親子体操	8月30日(金) 10時30分～11時	就学前のお子さんと保護者	

※8月2日(金)の「ミニ夏祭り」のみ、会場が役場町民ホールとなります



## 子育て広場“はとぼっぼ”

問合せ 健康いきいき課 ☎62-0716 場所 子育て世代包括支援センター

内容	日時	対象	持ち物
絵本・手遊び・自由遊び など	8月2日(金) 10時～11時30分	0歳～就学前のお子さんと 保護者	

# 休日当番医



(祝日・振替休日・年末年始)

日曜日に受診可能な医療機関一覧については、町ホームページに掲載しています。



月日	医療機関名	診療科目	所在地	電話
7月15日(月)	上野医院	内科、外科、小児科、 循環器科	滑川町羽尾 1077	56-2508
8月11日(日)	木下医院	内科、外科、小児科	小川町大塚 660	72-0375
8月12日(月)	平成の森 川島病院	内科	川島町畑中 478-1	049-297-2811

## 集団がん検診(住民検診)申込み用紙(この用紙で4人分記載できます)

住所: 嵐山町		投函前に必ず電話番号の記載もれがないか確認してください。	
日中連絡可能な電話番号		氏名(ふりがな)	1. 肺レントゲンのみ 2. 肺レントゲン+喀痰 3. 胃がん 4. 大腸がん
昭和・平成 年 月 日		昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
9月26日(木)		9月27日(金)	9月27日(金)
9月28日(土)		9月30日(月) 託児希望 あり (希望者は○をしてください)	9月30日(月) 託児希望 あり (希望者は○をしてください)
いつでも可能		希望日程1つに○をしてください	希望日程1つに○をしてください
氏名(ふりがな)		氏名(ふりがな)	1. 肺レントゲンのみ 2. 肺レントゲン+喀痰 3. 胃がん 4. 大腸がん
昭和・平成 年 月 日		昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
9月26日(木)		9月27日(金)	9月27日(金)
9月28日(土)		9月30日(月) 託児希望 あり (希望者は○をしてください)	9月30日(月) 託児希望 あり (希望者は○をしてください)
いつでも可能		希望日程1つに○をしてください	希望日程1つに○をしてください

### ★申込み方法

集団がん検診(住民検診)は、①上記の申込み用紙 または ②折込ハガキ ③嵐山町かんたん電子申請のいずれかでお申し込みいただけます。

①上記の申込み用紙を使用する場合は、お手数ですが、切り取ってご使用ください。

記入もれがないか確認後、封筒に入れて郵送してください。

②折込ハガキを使用する場合は、記入もれがないか確認後、そのまま投函してください。

③嵐山町かんたん電子申請にて申請(町ホームページを確認してください)。

●申込み用紙、折込ハガキ どちらの場合でも、下記の回収場所に直接提出いただけます。

※回収場所: 健康いきいき課・ふれあい交流センター・生き生きふれあいプラザやすらぎ・知識の森図書館・B & G 海洋センター



嵐山町かんたん電子申請

## 集団がん検診(住民検診)申込み用紙記入例

住所: 嵐山町 杉山1030-1	
日中連絡可能な電話番号	62-0716
氏名(ふりがな) らんざんたろう 嵐山太郎 昭和・平成 42年 4月 1日	① 肺レントゲンのみ ② 肺レントゲン+喀痰 ③ 胃がん ④ 大腸がん
9月26日(木)	9月27日(金)
9月28日(土)	9月30日(月) 託児希望 あり (希望者は○をしてください)
いつでも可能	希望日程1つに○をしてください

連絡先は必ずご記入ください

希望の検診に○をしてください  
肺がん検診は1か2どちらか選択してください

左記の記入例を参考に記入をお願いします  
□生年月日  
□電話番号  
□希望の検診項目に○をしているか  
□希望日程が複数ないか以上の項目をチェック後投函してください

※希望日が定員の場合は、別の日をご案内させていただくことがありますので、ご了承ください。

※必要書類等は9月上旬に発送予定ですので、希望日の数日前になっても通知がない場合は、ご連絡ください。