

|                                                                         |                                                                                                                                                                                 |     |                                |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------|
| 市町村名                                                                    | 津島市                                                                                                                                                                             | 窓口  | 健康推進課                          |
| 住所                                                                      | 〒496-0863 津島市上之町 1 丁目 60 番地 津島市総合保健福祉センター内 保健センター                                                                                                                               |     |                                |
| 電話                                                                      | 0567-23-1551                                                                                                                                                                    | FAX | 0567-24-4354                   |
| E-mail                                                                  | kenkou@city.tsushima.lg.jp                                                                                                                                                      | URL | http://www.city.tsushima.lg.jp |
| 【周産期医療機関への PR コメント】                                                     |                                                                                                                                                                                 |     |                                |
| 母子健康手帳交付                                                                |                                                                                                                                                                                 |     |                                |
| 場所                                                                      | 保健センター                                                                                                                                                                          |     |                                |
| 交付方法                                                                    | 保健師・助産師が個別に相談を受けながら交付                                                                                                                                                           |     |                                |
| スタッフ職種                                                                  | 保健師・助産師                                                                                                                                                                         |     |                                |
| →保健師以外の場合の気<br>になるケースへの対応                                               |                                                                                                                                                                                 |     |                                |
| 市町村独自アンケート                                                              | なし                                                                                                                                                                              |     |                                |
| 内容・特徴                                                                   | 子育て支援センター・こども家庭センターと連携し、母子手帳交付時に子育て支援センターを案内し、母子保健サービスだけでなく、子育て支援サービスもイメージしやすいように情報提供しています。気になるケースは別室に案内し、個別でゆっくりと話を聞ける環境を整えています。また、状況に合わせ赤ちゃん人形を使い、妊娠・産後のイメージが付きやすいように支援しています。 |     |                                |
| こども家庭センター                                                               |                                                                                                                                                                                 |     |                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無（設置予定時期                      ） |                                                                                                                                                                                 |     |                                |
| 名称                                                                      | 津島市こども家庭センター                                                                                                                                                                    |     |                                |
| 場所                                                                      | 津島市上之町 1 丁目 60 番地 総合保健福祉センター 2 階                                                                                                                                                |     |                                |
| スタッフ職種                                                                  | 保育教諭、保健師、教員、公認心理士                                                                                                                                                               |     |                                |
| 内容・特徴                                                                   | 妊娠期から子育て期まで、妊娠・出産・子育てに関する地域の情報提供をするとともに、安心して妊娠期を過ごすことができるように支援します。また発達や行動、不登校や引きこもり、非行やヤングケアラー等、心配事や困り事についての相談に応じます。                                                            |     |                                |
| パパママ教室・両親学級等                                                            |                                                                                                                                                                                 |     |                                |
| 名称                                                                      | HAPPY マタニティ（妊娠編・育児編）                                                                                                                                                            |     |                                |
| 時期・回数                                                                   | 年間各 3 回（偶数月の日曜日）                                                                                                                                                                |     |                                |
| 会場                                                                      | 保健センター                                                                                                                                                                          |     |                                |
| 対象者                                                                     | 妊婦とその夫等、その他必要と認められる者                                                                                                                                                            |     |                                |
| スタッフ職種                                                                  | 妊娠編（助産師、管理栄養士、保健師）、育児編（助産師、保健師）                                                                                                                                                 |     |                                |
| 申込み方法                                                                   | 電話等                                                                                                                                                                             |     |                                |
| 内容・特徴                                                                   | <p>育児編：赤ちゃんの生活や特徴についてのお話をします。沐浴等の赤ちゃんのお世話の練習や参加者同士の交流を行います。</p> <p>妊娠編：管理栄養士より妊娠中の食事について、助産師より妊娠中の過ごし方等についてのお話をします。お父さんの妊婦体験や参加者同士の交流会も行います。</p>                                |     |                                |
| 子育て支援に関する事業（多胎児・外国人・転入者対象、MCG 等）                                        |                                                                                                                                                                                 |     |                                |
| 名称                                                                      | 訪問、相談                                                                                                                                                                           |     |                                |

|                       |                                                                     |                                                                           |                                                                                                         |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 時期・回数                 | 随時                                                                  |                                                                           |                                                                                                         |
| 会場                    | 保健センター等                                                             |                                                                           |                                                                                                         |
| 対象者                   | 妊婦とその夫等、その他必要と認められる者                                                |                                                                           |                                                                                                         |
| スタッフ職種                | 保健師等                                                                |                                                                           |                                                                                                         |
| 申込み方法                 | 電話等                                                                 |                                                                           |                                                                                                         |
| 内容・特徴                 | 妊娠出産等に関する相談                                                         |                                                                           |                                                                                                         |
| マタニティサロン・広場等          |                                                                     |                                                                           |                                                                                                         |
| 名称                    |                                                                     |                                                                           |                                                                                                         |
| 時期・回数                 |                                                                     |                                                                           |                                                                                                         |
| 会場                    |                                                                     |                                                                           |                                                                                                         |
| 対象者                   |                                                                     |                                                                           |                                                                                                         |
| スタッフ職種                |                                                                     |                                                                           |                                                                                                         |
| 申込み方法                 |                                                                     |                                                                           |                                                                                                         |
| 内容・特徴                 |                                                                     |                                                                           |                                                                                                         |
| 産前・産後サポート事業／産前・産後ヘルパー |                                                                     |                                                                           |                                                                                                         |
| 名称                    | 産前・産後サポート事業（相談）                                                     | 産前・産後サポート事業（訪問）                                                           | 産前産後の家事支援                                                                                               |
| 時期・回数                 | 妊娠してから産後１年まで<br>回数制限なし                                              | 妊娠してから産後１年まで<br>回数制限なし                                                    | 妊娠８か月以降から出産後生後<br>２か月（多胎児にあつては、生後<br>12 か月）まで<br>回数制限なし                                                 |
| 場所                    | 保健センター                                                              | 津島市内の家庭等                                                                  | 依頼会員宅                                                                                                   |
| 対象者                   | 市内在住の妊産婦、乳児等                                                        | 妊産婦、乳児                                                                    | 市内に住民票がある 津島市<br>ファミリー・サポート・センター<br>依頼会員で妊娠８か月以降の妊<br>婦又は出産後生後２か月（多胎<br>児にあつては、生後 12 か月）ま<br>での児童を養育する者 |
| スタッフ職種                | 助産師等                                                                | 助産師                                                                       | 津島市ファミリー・サポート・セ<br>ンター提供・両方会員                                                                           |
| 利用方法                  | 電話等で保健センターに申<br>込み                                                  | 電話等で保健センターに申<br>込み                                                        | 津島市ファミリー・サポート・セ<br>ンターへ申込み                                                                              |
| 内容・特徴                 | 助産師等が保健センター<br>で、妊娠・出産・子育てに関<br>する相談をお受けします。<br>お子さんの身体計測もでき<br>ます。 | 助産師等がご家庭を訪問<br>し、妊娠・出産・子育てに<br>関する相談をお受けしま<br>す。津島市内に里帰り中の<br>妊産婦にも訪問します。 | 家事支援、沐浴など<br>利用時間：午前９時から午後 6<br>時                                                                       |

| 産後ケア事業      |                                                            |                         |                                                                 |                            |
|-------------|------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 名称          | 津島市産後ケア事業（宿泊型）（通所型）                                        |                         |                                                                 |                            |
| 会場          | 委託医療機関                                                     |                         |                                                                 |                            |
| 対象者         | 市内に住民票がある産後１年頃までの母親とその乳児で、母の体調不良や育児不安等がある方や家族等から支援が受けられない方 |                         |                                                                 |                            |
| スタッフ職種      | 委託医療機関の助産師、看護師                                             |                         |                                                                 |                            |
| 利用方法        | 保健センターに申し込み、利用許可を受けた方が利用                                   |                         |                                                                 |                            |
| 内容・特徴       | お母さんの体調管理や乳房のケア、赤ちゃんの発育や発達、栄養方法の確認、沐浴や授乳等の育児に関する相談ができます。   |                         |                                                                 |                            |
| 子育て世帯訪問支援事業 |                                                            |                         | 養育支援訪問事業<br>専門的相談支援                                             |                            |
| 対象者         |                                                            |                         | 妊婦、子育て中の保護者                                                     |                            |
| スタッフ職種      |                                                            |                         | 保育教諭、保健師、教員、公認心理士                                               |                            |
| 里帰り先への訪問    |                                                            |                         | 希望や依頼があれば可能                                                     |                            |
| 申し込み方法      |                                                            |                         | 申込みの必要なし                                                        |                            |
| 内容・特徴       |                                                            |                         | 妊娠期から子育て期の継続的な支援を必要とする家庭に対し、保護者と共にサポートプランを作成し、家庭訪問による相談支援を行います。 |                            |
|             | 妊娠中の家庭訪問                                                   | 新生児訪問                   | 未熟児訪問                                                           | こんにちは<br>赤ちゃん訪問            |
| 対象者         | 希望者                                                        | 希望者                     | 出生 2000 g 未満児の家庭                                                | 原則として生後 4 か月を迎えるまでの乳児のいる家庭 |
| 時期          | 希望時                                                        | 希望時                     | 希望時                                                             | 概ね 2 か月頃                   |
| 家族からの申し込み方法 | 電話等                                                        | 電話等                     | 電話、出生連絡票等                                                       | 申込の必要なし                    |
| 医療機関からの依頼方法 | 連絡票等の情報提供を受けて実施                                            | 連絡票等の情報提供を受けて実施         | 連絡票等の情報提供を受けて実施                                                 | 文書、電話                      |
| スタッフ職種      | 保健師、助産師                                                    | 保健師、助産師                 | 保健師、助産師                                                         | 保健師、保育教諭、教員、主任児童委員等        |
| 里帰り先への訪問    | 里帰り先市町村に依頼                                                 | 里帰り先市町村に依頼              | 里帰り先市町村に依頼                                                      | 希望や依頼があれば可能                |
| 内容          | 妊娠出産に関する相談、情報提供等                                           | 授乳に関する相談、育児に関する相談、情報提供等 | 授乳に関する相談、育児に関する相談、医療福祉サービス情報の提供等                                | 育児に関する相談、子育て支援に関する情報提供等    |
| 育児相談        |                                                            |                         |                                                                 |                            |
| 担当部署        | 幼児保育課                                                      |                         |                                                                 |                            |
| 名称          | 育児相談・栄養相談                                                  |                         |                                                                 |                            |

|              |                               |                               |                               |                               |                                                                  |                                                |
|--------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 時期・回数        | 各 1 回/月                       |                               |                               |                               |                                                                  |                                                |
| 場所           | 東地区子育て支援センター                  |                               |                               |                               |                                                                  |                                                |
| 対象者          | 来所された親子                       |                               |                               |                               |                                                                  |                                                |
| スタッフ職種       | 保健師、栄養士                       |                               |                               |                               |                                                                  |                                                |
| 方法           | 申し込み方法：当日会場にて申込               |                               |                               |                               |                                                                  |                                                |
| 内容・特徴        | 育児相談および身体測定、栄養相談              |                               |                               |                               |                                                                  |                                                |
| 電話相談         |                               |                               |                               |                               |                                                                  |                                                |
| 担当部署         | 子育て支援課・幼児保育課                  |                               |                               |                               |                                                                  |                                                |
| 名称           | 幼児保育課                         | こども家庭センター                     | 西地区子育て支援センター                  | 東地区子育て支援センター                  | 共存園保育所                                                           | 新開こども園                                         |
| 曜日・時間        | 月～金（祝日・年末年始を除く）<br>8:30～17:15 | 月～金（祝日・年末年始を除く）<br>8:30～17:15 | 日～土（祝日・年末年始を除く）<br>9:00～16:00 | 火～日（祝日・年末年始を除く）<br>9:00～16:00 | 月～土（祝日・年末年始を除く）<br>8:30～17:15<br>（土曜日は14:00まで）                   | 月～土（祝日・年末年始を除く）<br>8:30～17:15<br>（土曜日は14:00まで） |
| 電話番号         | 0567-24-1111                  | 0567-24-0350                  | 0567-24-0005                  | 0567-24-1201                  | 0567-26-2468                                                     | 0567-26-3645                                   |
| 対象者          | 未就学児                          | 18歳未満                         | 未就学児                          | 未就学児                          | 未就学児                                                             | 未就学児                                           |
| スタッフ職種       | 保育士・栄養士・看護師                   | 保育教諭、保健師、教員、公認心理士             | 保育士                           | 保育士                           | 保育士                                                              | 保育士                                            |
| 内容・特徴        |                               |                               |                               |                               |                                                                  |                                                |
| 離乳食教室・子育て教室等 |                               |                               |                               |                               |                                                                  |                                                |
| 名称           | 離乳食教室（前期）                     |                               | 離乳食教室（後期）                     |                               | つつしぴーるーむ                                                         |                                                |
| 方法           | 集団                            |                               |                               |                               | 集団                                                               |                                                |
| 時期・回数        | 年間 8 回                        |                               | 年間 4 回                        |                               | 1クール6回を年5回                                                       |                                                |
| 会場           | 保健センター                        |                               |                               |                               | 東地区子育て支援センター                                                     |                                                |
| 対象者          | 4～7か月頃のお子さんの保護者               |                               | 9～12か月頃のお子さんの保護者              |                               | 1歳6か月以上の就園前のお子さんと保護者                                             |                                                |
| スタッフ職種       | 保健師、管理栄養士、歯科衛生士               |                               |                               |                               | 臨床心理士、作業療法士、保健師、保育士                                              |                                                |
| 申込み方法        | 直接窓口、電話等                      |                               |                               |                               | 直接窓口、電話                                                          |                                                |
| 内容・特徴        | 離乳食の進め方、歯のお話等<br>予約制          |                               |                               |                               | スタッフ（臨床心理士・作業療法士・保健師・保育士）と一緒に親子で遊び、子どもに合った育児方法や接し方のアドバイスを<br>する。 |                                                |

| 5 歳児健診        |                                                                                                                           |       |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 開始予定（令和 8 年度） |                                                                                                                           |       |
| 名称            |                                                                                                                           |       |
| 方法            |                                                                                                                           |       |
| 時期・回数         |                                                                                                                           |       |
| 対象            |                                                                                                                           |       |
| 健診事後教室等       |                                                                                                                           |       |
| 名称            | 親子ひろば                                                                                                                     |       |
| 方法            | 集団                                                                                                                        |       |
| 場所            | 保健センター                                                                                                                    |       |
| 対象者           | 幼児健康診査等において、経過観察や指導が必要な幼児とその保護者                                                                                           |       |
| スタッフ職種        | 臨床心理士、療育指導員、保健師                                                                                                           |       |
| 内容・特徴         | 設定遊び、自由遊び、個別相談、臨床心理士との面接                                                                                                  |       |
| 思春期保健に関する事業   |                                                                                                                           | その他事業 |
| 名称            | 思春期事業                                                                                                                     |       |
| 時期・回数         | 年間、各学校 1 回ずつ                                                                                                              |       |
| 対象者           | 小学校(3 年生・5 年生・6 年生)<br>中学校(1 年生・2 年生)                                                                                     |       |
| スタッフ職種        | 保健師、管理栄養士、歯科衛生士                                                                                                           |       |
| 申込み方法         | 希望調査にて申込み                                                                                                                 |       |
| 内容・特徴         | 歯科保健(小学校 3 年生向け)<br>早寝早起き朝ごはん（小学校 5 年生向け）<br>喫煙防止(小学校 6 年生向け)<br>命の大切さ(中学校 1 年生向け)<br>中学生の早寝早起き朝ごはん(中学校 2 年生)<br>クラスごとに実施 |       |