Calendario de Salud Materno & Infantil

Abril de 2019 a Marzo de 2020

¡Lea antes de llevar a su hijo a la vacunación!

- Lea atentamente en el libro de "Vacunación y Salud Infantil" o en el verso del cuestionario médico de vacunación.
- La vacuna deberá ser aplicada cuando el niño este en buenas condiciones de salud.
- El padre o la madre del niño deberá acompañarle en el día de la vacunación. En la imposibilidad, el acompañante substituto necesitará del documento de procuración (ininjo) correspondiente, escrito por el responsable (padre, madre o tutor) del niño.
- Esta vacunación se realizará en las instituciones médicas (Verifique la relación de las instituciones médicas en la página web de la Prefectura Municipal de Ota, etcétera).
- Llene correctamente el cuestionario médico de vacunación correspondiente y presente junto con el cuaderno de salud materno infantil (boshi kenko techo).
- El código de barras (adhesivo o impreso) que corresponde al código del No. del destinatario, necesitará constar en el Cuestionario Médico de Vacunación.
- En caso de no poseer el Cuestionario Médico de Vacunación, contacte al Centro de Salud Municipal más próximo a su residencia.
- En caso de optar por alguna institución médica que no consta en la Lista de Clínicas & Hospitales, será necesario realizar el trámite con anticipación. Informese en uno de los Centros de Salud Municipal "Hoken Center" de esta ciudad o en la institución médica.

Intervalo entre Diferentes Tipos de Vacunas

～Vacuna Viva～
Vacuna Combinada de Sarampión y Rubéola (MR), BCG, Vacuna contra Sarampión, Rubéola, Varicela y Paperas.

→ Vacuna Viva
Intervalo de 27 días o más
→ Vacuna Inactivada

～Vacuna Inativada～
Contra la Haemophilus influenzae tipo B (Hib), Antipneumocócica Infantil, Hepatitis tipo B, Tetravalente(DPT+ VIP), Encefalitis Japonesa, Vacuna Inactivada Poliomielitis (VIP), Dupla (DT), e Infeccción del Papilomavírus Humano (HPV).

→ Vacuna Viva
Intervalo de 6 días o más
→ Vacuna Inactivada

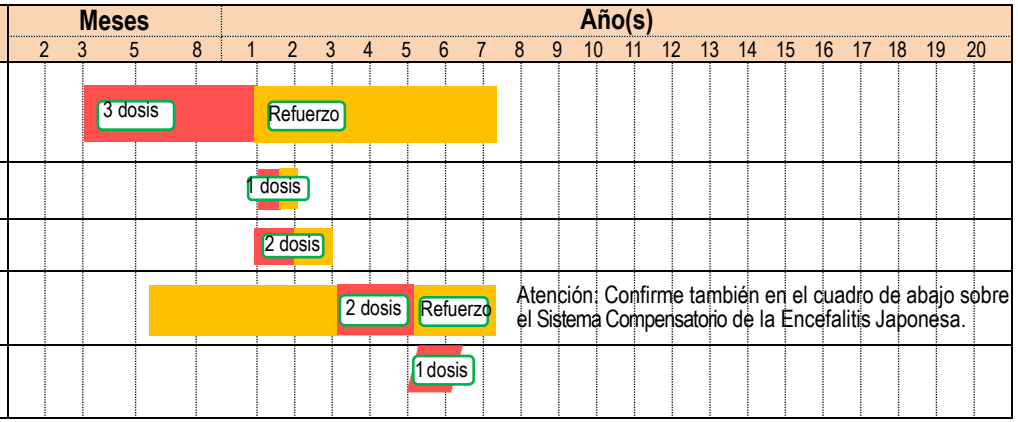
★ **La forma de vacunación y el cuestionario podrá sufrir alteraciones,en casode haber alguna reforma en la ley de Vacunación. En este caso, será divulgado a través de la página web e informativos de la Prefectura Municipal de Ota.**

Vacunación Preventiva Infantil

y →Los cuadrados que a continuación constan en las tablas, representan la edad (meses o años).
Consulte al médico y programe la vacunación, considerando las condiciones físicas del niño y las epidemias.

Vacuna	Forma de Vacunación	Meses: 2 3 5 8 / Año(s): 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20
Haemophilus influenzae tipo B (Hib) ※La cantidad de dosis varia de acuerdo con la edad de inicio de la vacunación.	**En el período de 2 meses hasta 1 día antes de 7 meses de edad** Dosis Iniciales: 3 dosis (hasta un año de edad) con intervalo de 27 días (ver ※) o más entre las dosis. Dosis de Refuerzo: 1 dosis después de 7 meses o más de la 3ª dosis. ★ Recibir la dosis de refuerzo después de 27 días en el caso de pasar la edad de 1 año completo sin concluir las dosis iniciales.※Posible ser de 20 días o más, en caso que el médico lo considere necesario.	3 dosis / Refuerzo
	En el período de 7 meses hasta 1 día antes de 12 meses de edad Dosis Iniciales: 2 dosis (hasta un año de edad) con intervalo de 27 días (ver ※) o más entre las dosis. Dosis de Refuerzo: 1 dosis después de 7 meses o más de la 2ª dosis. ★ Recibir la dosis de refuerzo después de 27 días en el caso de pasar la edad de 1 año completo sin concluir las dosis iniciales.※Posible ser de 20 días o más, en caso que el médico lo considere necesario.	2 dosis / Refuerzo
	En el período de 1 año hasta 1 día antes de 5 años de edad 1 dosis	1 dosis
Anti-Pneumocócica Infantil ※La cantidad de dosis varia de acuerdo con la edad de inicio de la vacunación.	**En el período de 2 meses hasta 1 día antes de 7 meses de edad** Dosis Iniciales: 3 dosis (hasta un año de edad) con intervalo de 27 días o más entre las dosis. Dosis de Refuerzo: 1 dosis dentro del período de 1 ~ 1 año y 3 meses, después de 60 días o más de la 3ª dosis. ★ No recibir la la 2ª y la 3ª dosis de las dosis inicial en el caso de no pasar la edad de 2 años completos (posible recibir la dosis de refuerzo) ★No recibir la 3ª dosis en el caso de pasar la edad de 1 año completo y recibir la 2ª de las dosis iniciales (posible recibir la dosis de refuerzo).	3 dosis / Refuerzo
	En el período de 7 meses hasta 1 día antes de 12 meses de edad Dosis Iniciales: 2 dosis (hasta un año de edad) con intervalo de 27 días o más entre las dosis. Dosis de Refuerzo: 1 dosis después de 1 año de edad, después de 60 días o más de la 2ª dosis. ★ No recibir la 2ª dosis de las dosis inicial en el caso de no pasar la edad de 2 años completos (posible recibir la dosis de refuerzo).	2 dosis / Refuerzo
	En el período de 1 año hasta 1 día antes de 2 años de edad 2 dosis con un intervalo de 60 días o más entre las dosis.	2 dosis
	No período de 2 anos até 1 dia antes de 5 anos de idade 1 dose	1 dosis
Hepatite tipo B	Hasta 1 día antes de completar 1 año. (La edad padrón para la vacunación es a partir de 2 meses hasta un día antes de los 9 meses de edad.). Dos dosis con intervalo de 27 días o más , y una dosis más después de 139 días o más de la 1ª dosis.	3 dosis
BCG	Hasta 1 día antes de completar 1 año. Cantidad: 1 dosis (La edad padrón para vacunación es a partir de 5 meses hasta 1 día antes de 8 meses de edad.)	1 dosis
Tetravalente 1ª Fase (Difteria, Tétano, Tosferina y Pólio Inactivada)	A partir de 3 meses hasta 1 dia antes de completar 90 meses de edad. 3 dosis con intervalo de 20 a 56 días y 1 dosis después del intervalo de 1 año.	3 dosis / Reforzo

Vacuna	Forma de Vacunación
Pólio Inactivada	A partir de 3 meses hasta 1 dia antes de completar 90 meses de edad. 3 dosis con intervalo de 20 a 56 días y 1 dosis después del intervalo de 1 año. Nota Importante: Recibiendo la vacuna Tetravalente no será necesario recibir esta vacuna pués, en ella está incluida la Pólio Inactivada.
Combinada contra Sarampión y Rubéola (MR) 1ª Fase	A partir de 12 meses hasta 1 día antes de completar 24 meses. Cantidad: 1 dosis
Varicela	A partir de 12 meses hasta 1 día antes de completar 36 meses. 2 dosis con intervalo de 3 meses o más.
Encefalitis Japonesa 1ª Fase	A partir de 3 años hasta 1 dia antes de completar 90 meses. (La edad padrón para la vacunación es de 3 años hasta 1 día antes de completar 5 años) 2 dosis con intervalo de 6 a 28 días y 1 dosis después del intervalo de 1 año.
Combinada contra Sarampión y Rubéola (MR) 2ª Fase	Durante 1 año antes de ingresar a la Escuela Primaria "Shougakkou"(de acuerdo con el sistema educacional en vigor en este país.). (Nacido entre 2/abr./'13 ~ 1º/abr./'14). Cantidad: 1 dosis

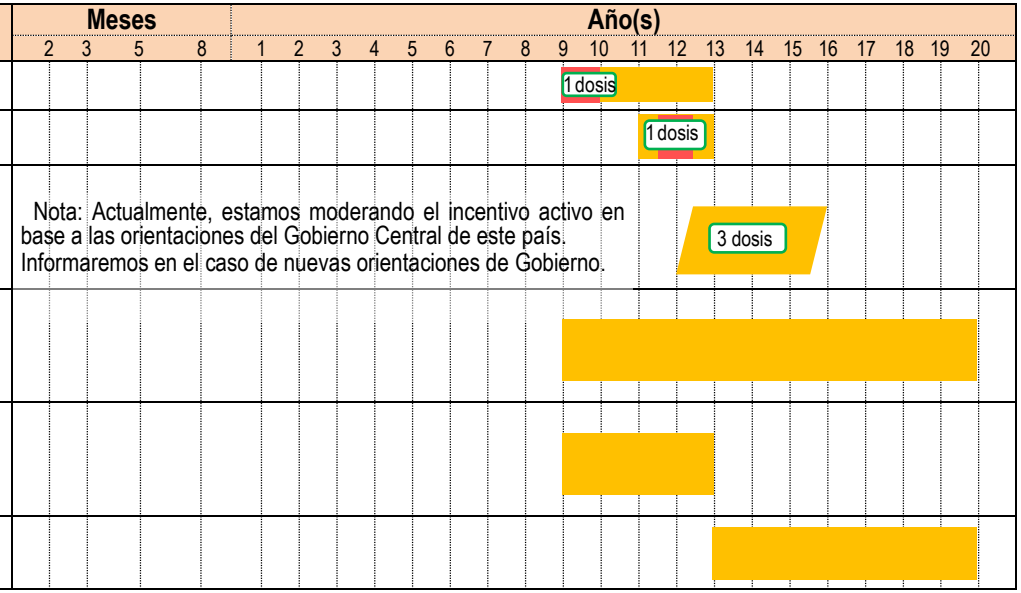


y →Período de vacunación establecida en la Ley de la Vacunación. → Período recomendado para la vacunación.

Vacunación Preventiva Infanto Juvenil

y →Los cuadrados que a continuación constan en la tabla, representan la edad (meses o años).
Consulte al médico y programe la vacunación, considerando las condiciones físicas del niño (o joven) y las epidemias.

Vacuna	Forma de Vacunación
Encefalite Japonesa 2ª Fase	A partir de 9 hasta 13 años incompletos. Cantidad: 1 dosis
Dupla 2ª Fase (Difteria y Tétano)	11 años hasta 13 años incompletos. Cantidad: 1 dosis
Infeccción del Papilomavírus Humano (HPV) (Contra el Cáncer de Cuello Uterino)	Niña en edad escolar del 1° grado de la Escuela Secundaria "Chugakkou" (ver *Obs.1) ~ 1º grado de la Escuela Preparatoria "Koukou" (ver *Obs.1). El período de vacunación varía dependendo al tipo de vacuna. ① Cervarix: 1 mes y 6 meses después de la primera dosis (Total de 3 dosis). ② Gardasil: 2 meses y 6 meses después de la primera dosis (Total de 3 dosis).
Sistema Compensatorio de la Encefalitis Japonesa Obs.: Para quien perdió esta vacunación durante el período de interrupción de incentivo de esta vacuna.	①1ª Fase del Sistema Compensatorio Edad de 20 años incompletos (nacido del 2 de abril de 1995 en delante hasta antes del día 1º de abril de 2007) y que no haya completado la 1ª fase de esta vacuna. ★ La(s) dosis que falte(n) dentro de las 3 de la 1ª fase, con intervalo de 6 días o más entre las dosis. (Recibir la 3ª dosis después de 6 meses o más de la 2ª dosis, en caso de no haber recibido ninguna dosis.)
	②1ª Fase del Sistema Compensatorio Edade de 9 a 13 años incompletos, nacido en el período de 2 de abril de 2007 al 1º de octubre de 2009 y que, no haya completado a 1ª fase de esta vacuna. ★ La(s) dosis que falte(n) dentro de las 3 de la 1ª fase, con intervalo de 6 días o más entre las dosis. (Recibir la 3ª dosis después de 6 meses o más de la 2ª dosis, en caso de no haber recibido ninguna dosis.)
	2ª Fase del Sistema Compensatorio Edad de 13 a 20 años incompletos, nacido en el período de 2 de abril de 1995 al 1º de abril de 2007) y que haya completado la 1ª fase de esta vacuna. Cantidad: 1 dosis



y →Período de vacunación establecido en la Ley de la Vacunación. → Período recomendado para la vacunación. ***Obs.1**: De acuerdo con el sistema educacional en vigor en este país.

★ En el caso inevitable, de no ser posible recibir dentro del intervalo de la vacunación estipulado, haga la gestión para que el niño (el joven) reciba esta vacuna inmediatamente después de no haber motivo del impedimento, por el cual no puede recibir esta vacuna. ★Consulte al médico en el caso de no haber completado la administración de la vacunaTríple (Difteria, Tosferina y Tétano). ★Será posible optar por la vacuna simple de Sarampión y de Rubéola cuando la aplicación de la Vacuna combinada contra Sarampión y Rubéola. ★En la columna "Forma de Vacunación" de los cuadros de arriba y de la página anterior, la expresión "*... meses (o años) incompletos*" significa "hasta 1 día antes del día del cumpleaños". ★El costo de la vacunación fuera de las condiciones establecidas (fuera de la edad o fuera del intervalo de vacunación estipulado, sin poseeir un motivo justificable.) no será pagada por la Prefectura, o sea no será gratuita. ★ La forma de vacunación y el cuestionario podrán sufrir alteraciones, en caso ocurra alguna reforma en la ley de Vacunación. En este caso, será informado a través de la página web u otros de la Prefectura Municipal de Ota.

Programa de Ayuda Parcial del Costo de Vacunación contra las Paperas

- Residente de esta ciudad en la fecha de vacunación, con edad a partir de 1 año hasta 5 años incompletos. Excepto quien yá contrajo paperas.
- **Valor da Ayuda**: 3,000 yenes (1 vez por persona)
- **Valor a pagar**: la diferença del valor de la ayuda y del costo de la vacuna (valor definido por la institución médica).
- **Forma de Vacunación**: diríjase a una de las instituciones médica al posser el adhesivo del código de barras y del Cuaderno de Salud Materno Infantil y, rellene el Cuestionario Médico de la Vacuna contra Paperas que se encuentra disponible en las Clínicas y Hospitales registrados en el Centro de Salud Municipal.
- **Lugar para recibir la Vacuna:** Clínicas y Hospitales localizados en esta ciudad registrados en el Centro de Salud Municipal.

Programa de Ayuda para el Costo de la Vacunación contra la Rubéola, para Adulto

- Residente de esta ciudad en la fecha de la vacunación y que se encuadra en todos los ítems a seguir:
  - **Mujer** com previsión o que desea embarazarse y su marido (pareja);
  - **Marido** (pareja) de la gestante.

  Excepto las siguientes personas:
  - Quien ya contrajo rubéola;
  - Quien ya rececibió 2 dosis de la vacuna contra la rubéola;
  - Quien está actualmente embarazada o quien tenga la posibilidad de estar embarazada.
- **Período de la Ayuda: 1º de abril de 2019 al 31 de marzo de 2020.**
- **Valor de la Ayuda**: Vacuna contra Rubéola= 3.000 yenes / Vacuna combinada contra Sarampión y Rubéola= 5.000 yenes. (1 vez por persona)
- **Valor a pagar**: la diferencia del valor de la ayuda y del costo de la vacuna (valor definido por la institución médica).
- **Forma de Vacunación**: se inscribe previamente en uno de los Centros de Salud Municipales "*Hoken Center*" y diríjase a una de las instituciones médicas llevando el Cuestionario Médico de la Vacuna contra Rubéola (adulto) dela Prefectura Municipal de Ota.
- **Local para recibir la Vacuna:** Clínicas y Hospitales localizados en esta ciudad, registrados en el Centro de Salud Mun. de Ota. (Consulte previamente al Centro de Salud Municipal en caso de vacunación en institución médica localizada en otra ciudad.)

Cuaderno de Salud Materno Infantil "Boshi Kenko Techo"

Consulte al médico en la primera señal de embarazo, y realice en seguida la solicitud de emisión del Cuaderno de Salud Materno-Infantil "*Boshi Kenko Techo*".

- **Contenido:** Consulta de salud de la embarazada, emisión del Cuaderno de Salud Materno Infantil y del cupón para el examen prenatal y cupón del examen de audición del recien nacido
- **Horario de Funcionamiento**: de las 8:30 a las 17:15 horas (Cerrado en sábados, domingos, asuetos nacionales y asueto de fin e inicio de año.)
- **Lugar:** en uno de los Centros de Salud "Hoken Center" de esta ciudad.
- **Que llevar:** certificado médico de embarazo "*Ninshin Todokedesho*", tarjeta de notificación del My Number y documento de identificación. (Ej.: *Zairyu Card*, Credencial de automóvilista, etcétera)

Examen de Salud Infantil

Visita al Bebé

El aviso será a través de la enfermera(o) de salud pública responsable por el barrio.

- **Contenido:** Examen de salud infantil, servicio de consulta, informaciones sobre la vacunación y otros.
- **Objeto:** Familia con bebé recién nacido, con dirección registrada en la Prefectura Municipio de Ota.

Examen del 4º Mes

El aviso del examen será enviado con anticipación.

- **Horario para Llegar:** 13:00~14:00.

Lugar	Abr./'19	Mayo/'19	Jun./'19	Jul./'19	Ago./'19	Sep./'19	Oct./'19	Nov./'19	Dic./'19	Ene./'20	Feb./'20	Mzo./'20
Ota-Shi H.C.	23 (mar.)	28 (mar.)	25 (mar.)	23 (mar.)	27 (mar.)	25 (miér.)	23 (miér.)	26 (mar.)	24 (mar.)	28 (mar.)	25 (mar.)	25 (miér.)
	24 (miér.)	29 (miér.)	26 (miér.)	24 (miér.)	28 (miér.)	26 (jue.)	24 (jue.)	27 (miér.)	25 (miér.)	29 (miér.)	26 (miér.)	26 (jue.)
	26 (vier.)	30 (jue.)	28 (vier.)	25 (jue.)	30 (vier.)	27 (vier.)	25 (vier.)	28 (jue.)	26 (jue.)	30 (jue.)	28 (vier.)	27 (vier.)
Ojima H.C.	26 (vier.)	22 (miér.)	27 (jue.)	25 (jue.)	29 (jue.)	25 (miér.)	31 (jue.)	28 (jue.)	25 (miér.)	31 (vier.)	20 (jue.)	25 (miér.)
Nitta H.C.	24 (miér.)	24 (vier.)	26 (miér.)	23 (mar.)	30 (vier.)	19 (jue.)	23 (miér.)	26 (mar.)	24 (mar.)	28 (mar.)	26 (miér.)	24 (mar.)
Yabuzuka.H.C	25 (jue.)	30 (jue.)	20 (jue.)	18 (jue.)	22 (jue.)	26 (jue.)	24 (jue.)	21 (jue.)	19 (jue.)	30 (jue.)	27 (jue.)	19 (jue.)
Nacido en:	Dic./'18	Ene./'19	Feb./'19	Mzo./'19	Abr./'19	Mayo/'19	Jun./'19	Jul./'19	Ago./'19	Sep./'19	Oct./'19	Nov./'19

Clase de Cepillado Dental "Hapimogu" para Madres con Bebé de 7 meses

El formulario de inscripción será entregado en el examen de 4 meses.

- **Horario para Llegar:** 9:30~10:00

- **Contenido:** Instrucción sobre la comida para bebé, la preparación y práctica de posición para el cepillado.
- **Llevar:** Cuaderno de Salud Materno Infantil y el formulario de inscripción.

Lugar	Abr./'19	Mayo/19	Jun./'19	Jul./'19	Ago./'19	Sep./'19	Oct./'19	Nov./'19	Dic./'19	Ene./'20	Feb./'20	Mzo./'20
Ota-Shi H.C.	15 (lun.)	17 (vier.)	3 (lun.)	29 (lun.)	26 (lun.)	24 (mar.)	21(lun.)	6 (miér.)	6 (vier.)	24 (vier.)	7 (vier.)	23 (lun.)
	19 (vier.)	20 (lun.)	4 (mar.)	30 (mar.)	27 (mar.)	25 (miér.)	23 (miér.)	22 (vier.)	9 (lun.)	27 (lun.)	10 (lun.)	24 (mar.)
Ojima H.C.	23 (mar.)			26 (vier.)			28 (lun.)			22 (miér.)		
Nitta H.C.		22 (miér.)			9 (vier.)			28 (jue.)			18(mar.)	
Yabuzuka. H.C			7 (vier.)			4 (miér.)			10 (mar.)			16 (lun.)
Nacido en:	Sep./'18	Oct./'18	Nov./'18	Dic./'18	Ene./'19	Feb./'19	Mzo./'19	Abr./'19	Mayo/'19	Jun./'19	Jul./'19	Ago./'19

Exame del 10º Mes

El aviso del examen será enviado con anticipación.

Examen realizado en Clínicas y Hospitales de esta ciudad.

- El aviso del examen será enviado al inicio del mes que el niño irá a completar 10 meses. Examen realizado en Clínicas y Hospitales, de acuerdo con la lista adjunta en el aviso.

Centro de Apoyo General a los Padres

Apoyo a los Padres desde la gestación a la educación de los hijos.
Consulte sobre las condiciones de salud durante la gestación, dudas sobre la educación infantil, etc.

Consulta de Saúde de Embarazada y Parturienta

Consulta con la partera sobre dudas y preocupaciones de la Embarazada y Parturienta, por teléfono o en el Centro de Salud Municipal de Ota.

- **Horario para Llegar:** 9:00 ~ 16:30 hs (excepto sábados, domingos, Asuetos Nacionales y Asueto de fines e início de año)
- **Objeto:** Embarazada y Parturienta con la dirección registrada en esta ciudad.
- **Lugar:** Centro de Salud Municipal Ota-Shi Hoken Center (por teléfono o diretamente)

Mini Cursos para Embarazadas

- **Objeto:** Futuras Madres (Futuros Padres) con dirección registrada en esta ciudad.
- **Inscripción:** A través de teléfono, en el Centro de Salud correspondiente. (Capacidad para 40 personas)

※Cada persona podrá participar una vez en cada curso
※Es posible participar en fechas además de las definidas, de acuerdo con la condición de salud u otros.

- **Que llevar:** Cuaderno de Salud Materno Infantil y material para anotaciones. (Llevar también toalla de baño e ir con ropa que facilite el movimiento, para la clase de Maternidad.)

Alimentación y Odontología

Orientación de nutricionista sobre la alimentación de la embarazada y nutrición del bebé
También información odontológica de la embarazada y del bebé, por un odontólogo y, orientación sobre cepillado por un higienista dental.

- **Lugar: Centro de Salud Municipal Ojima Hoken Center**
- **Horario para Llegar: 13:00 ~ 13:15 (termina a las 15:45)**

Fecha	23/ mayo(jue.)	4/ jul. (jue.)	12/ sep. (jue.)	7/ nov. (jue.)
Parto en	Sep./Oct.	Nov./Dic.	Ene./Feb.	Mar./Abr.
Inscripción	9/ mayo (jue.) ~	20/ jun. (jue.) ~	29/ ago. (jue.) ~	24/ oct. (jue.) ~

Fecha	23/ ene. (jue.)	19/ mar. (jue.)
Parto en:	Mayo/Jun.	Jul./Ago.
Inscripción	9/ ene. (jue.)~	5/ mar. (jue.) ~

Maternidad (Orientación de partera sobre el parto y la leche materno)

- **Horario para llegar: 13:00 ~ 13:15 (termina a las 15:45)**

Fecha	22/ abr. (lun.)	15/ mayo (miér.)	3/ jun. (lun.)	22/ jul. (lun.)
Lugar	Ota-Shi H.C.	Yabuzuka.H.C.	Nitta H.C.	Ota-Shi H.C.
Parto en:	Junio	Julio	Agosto	Septiembre
Inscripción	8/ abr. (lun.) ~	24/ abr. (miér.) ~	20/ mayo (lun.) ~	8/ jul. (lun.) ~

Fecha	1º / ago. (jue.)	20/ sep. (vier.)	15/ oct (mar.)	1º / nov. (vier.)
Lugar	Yabuzuka. H.C.	Nitta H.C.	Ota-Shi H.C.	Yabuzuka. H.C.
Parto en:	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero
Inscripción	18/ jul. (jue.) ~	6/ sep. (vier.) ~	1º / oct. (mar.) ~	18/oct. (vier.) ~

Fecha	18/ dic. (miér.)	27/ ene. (lun.)	6/ feb. (jue.)	12/ mar. (jue.)
Lugar	Nitta H.C.	Ota-Shi H.C.	Yabuzuka. H.C.	Nitta H.C.
Parto en:	Febrero	Marzo	Abril	Mayo
Inscripción	4/ dic. (miér.) ~	14/ ene. (mar.) ~	23 / ene. (jue.) ~	27/ feb. (jue.) ~

H.C.= Centro de Saúde Municipal "Hoken Center" **Yabuzuka.**= Yabuzukahonmachi

平成３１年度太田市健康カレンダー（母子の健康）「母子健康手帳の交付・「乳幼児健診・太田市子育て世代包括支援センター・妊娠中のセミナー」・スペイン語版

Examen de 1 Año y 6 Meses

El aviso del examen será enviado con anticipación.

●**Horario para Llegar→ 13:00 ~ 14:00.**

Lugar	Abr./'19	Mayo/'19	Jun./'19	Jul./'19	Ago./'19	Sep./'19	Oct./'19	Nov. /'19	Dic. /'19	Ene./'20	Feb./'20	Mzo./'20
Ota-Shi H.C.	3 (miér.)	21 (mar.)	18 (mar.)	17 (miér.)	20 (mar.)	18 (miér.)	16 (miér.)	19 (mar.)	16 (lun.)	21 (mar.)	18 (mar.)	17 (mar.)
	4 (jue.)	22 (miér.)	19 (miér.)	18 (jue.)	22 (jue.)	19 (jue.)	17 (jue.)	20 (miér.)	17 (mar.)	22 (miér.)	19 (miér.)	18 (miér.)
	5 (vier.)	23 (jue.)	20 (jue.)	19 (vier.)	23 (vier.)	20 (vier.)	18 (vier.)	21 (jue.)	18 (miér.)	23 (jue.)	20 (jue.)	19 (jue.)
Ojima H.C.	15 (lun.)	16 (jue.)	21 (vier.)	22 (lun.)	6 (mar.)	17 (mar.)	1º (mar.)	19 (mar.)	12 (jue.)	14 (mar.)	17 (lun.)	16 (lun.)
Nitta H.C.	9 (mar.)	13 (lun.)	13 (jue.)	17 (miér.)	21 (miér.)	9 (lun.)	17 (jue.)	14 (jue.)	10 (mar.)	15 (miér.)	13 (jue.)	9 (lun.)
Yabuzuka.H.C	23 (mar.)	17 (vier.)	25 (mar.)	9 (mar.)	9 (vier.)	10 (mar.)	18 (vier.)	15 (vier.)	13 (vier.)	24 (vier.)	18 (mar.)	6 (vier.)
Nacido en:	Sep./'17	Oct./'17	Nov./'17	Dic./'17	Ene./'18	Feb./'18	Mzo./'18	Abr./'18	Mayo/'18	Jun./'18	Jul./'18	Ago./'18

Examen Odontológico de 2 Años

El aviso del examen será enviado con anticipación.

●**Horario para Llegar→ 9:30~10:00.**

Local	Abr./'19	Mayo/19	Jun./'19	Jul./'19	Ago./'19	Sep./'19	Oct./'19	Nov./'19	Dic./'19	Ene./'20	Feb./'20	Mzo./'20
Ota-Shi H.C.	9 (mar.)	14 (mar.)	11 (mar.)	9(mar.)	1º (jue.)	10 (mar.)	9 (miér.)	12 (mar.)	11 (miér.)	15 (miér.)	12 (miér.)	10 (mar.)
	10 (miér.)	15 (miér.)	13 (jue.)	10 (miér.)	2 (vier.)	11 (miér.)	10 (jue.)	13 (miér.)	12 (jue.)	16 (jue.)	13 (jue.)	11 (miér.)
	11 (jue.)	16 (jue.)	14 (vier.)	11 (jue.)	5 (lun.)	12 (jue.)	11 (vier.)	14 (jue.)	13 (vier.)	17 (vier.)	14 (vier.)	12 (jue.)
Ojima H.C.		31 (vier.)			7 (miér.)			29 (vier.)			5 (miér.)	
Nitta H.C.			17 (lun.)			13 (vier.)			20 (vier.)			4 (miér.)
Yabuzuka.H.C	18 (jue.)			24 (miér.)			29 (mar.)			29 (miér.)		
Nascido em:	Ene./'17	Feb./'17	Mar./'17	Abr./'17	Mayo./'17	Jun./'17	Jul/'17	Ago./'17	Sep./'17	Oct./'17	Nov./'17	Dic./'17

Examen de 3 Años

El aviso del examen será enviado con anticipación.

●**Horario para Llegar→ 13:00~14:00.**

Lugar	Abr./'19	Mayo/19	Jun./'19	Jul./'19	Ago./'19	Sep./'19	Oct./'19	Nov./'19	Dic./'19	Ene./'20	Feb./'20	Mzo./'20
Ota-Shi H.C.	16 (mar.)	8 (miér.)	4 (mar.)	2 (mar.)	6 (mar.)	4 (miér.)	2 (miér.)	6 (miér.)	3 (mar.)	8 (miér.)	4 (mar.)	3 (mar.)
	17 (miér.)	9 (jue.)	5 (miér.)	3 (miér.)	7 (miér.)	5 (jue.)	3 (jue.)	7 (jue.)	4 (miér.)	9 (jue.)	5 (miér.)	4 (miér.)
	18 (jue.)	10 (vier.)	6 (jue.)	4(jue.)	8 (jue.)	6 (vier.)	4 (vier.)	8 (vier.)	5 (jue.)	10 (vier.)	6 (jue.)	5 (jue.)
Ojima H.C.	16 (mar.)	14(mar.)	19 (miér.)	8(lun.)	20 (mar.)	18 (miér.)	10 (jue.)	20 (miér.)	9 (lun.)	21 (mar.)	6 (jue.)	3 (mar.)
Nitta H.C.	12 (vier.)	9 (jue.)	11 (mar.)	19(vier.)	23 (vier.)	3 (mar.)	11 (vier.)	11 (lun.)	6 (vier.)	10 (vier.)	12 (miér.)	2 (lun.)
Yabuzuka.H.C	11 (jue.)	10 (vier.)	14 (vier.)	5(vier.)	2 (vier.)	5 (jue.)	8 (mar.)	12 (mar.)	3 (mar.)	17(vier.)	7 (vier.)	13 (vier.)
Nacido en:	Nov./'15	Dic./'15	Ene./'16	Feb./'16	Mzo./'16	Abr./'16	Mayo/'16	Jun./'16	Jul./'16	Ago./'16	Sep./'16	Oct./'16

Asistencia sobre el Desenvolvimiento Infantil

Diríjase diretamente al lugar.

●**Horario para** Llegar→ 9:30~10:30. ●**Contenido :** Asistencia sobre el desenvolvimiento infantil, Consulta Odontológica, de Nutrición y Medida de altura y peso. ●**Edad:** Edad: Niño de 6 años para abajo.

●**Llevar:** Cuaderno de Salud Materno Intantil y toalla de baño.

Local	Abr./'19	Mayo/19	Jun./'19	Jul./'19	Ago./'19	Sep./'19	Oct./'19	Nov./'19	Dic./'19	Ene./'20	Feb./'20	Mzo./'20
Ota-Shi H.C.	12 (vier.)	27 (lun.)	27 (jue.)	8 (lun.)	29 (jue.)	9 (lun.)	8 (mar.)	15 (vier.)	23 (lun.)	14 (mar.)	17 (lun.)	13 (vier.)
Ojima H.C.	22 (lun.)	28 (mar.)	24 (lun.)	31 (miér.)	28 (miér.)	26 (jue.)	30 (miér.)	27 (miér.)	18 (miér.)	28 (mar.)	25 (mar.)	18 (miér.)
Nitta H.C.	8 (lun.)	21 (mar.)	28 (vier.)	16 (mar.)	6 (mar.)	18 (miér.)	7 (lun.)	18 (lun.)	17 (mar.)	20 (lun.)	21 (veir.)	17 (mar.)
Yabuzuka.H.C	16 (mar.)	23 (jue.)	10 (lun.)	12 (vier.)	19 (lun.)	2 (lun.)	16 (miér.)	25 (lun.)	16 (lun.)	23 (jue.)	4 (mar.)	9 (lun.)

H.C.= Centro de Saúde Municipal "Hoken Center"　　Yabuzuka.= Yabuzukahonmachi

Mini Curso sobre el Bebé

Fecha	17/ abr. (miér.)	26/ jun. (miér.)	21/ ago. (miér.)	16/ oct. (miér.)
Lugar	Nitta H.C.	Yabuzuka.H.C.	Yabuzuka.H.C.	Nitta H.C.
Parto en:	Jul./Ago.	Set./Out	Nov./Dez.	Jan./Fev.
Inscripción	3/ abr. (miér.) ~	12/jun. (miér.) ~	7/ ago. (miér.) ~	2/ oct. (miér.)~

Fecha	4/ dic. (miér.)	26/ feb. (miér.)
Lugar	Nitta H.C.	Yabuzuka.H.C.
Parto en:	Mar./Abr.	Mai./Jun.
Inscripción	20/ nov. (miér.) ~	12/ feb. (miér.) ~

Orientación de Psicóloga Clínica sobre el desenvolvimiento y la crianza del hijo.

●**Horario para Llegar:** 9:00 ~ 9:30 (termina a las 11:10 horas)

●**Que llevar:** Cuaderno de Salud Materno Infantil y material para anotaciones.

Asistencia sobre la Leche Materna

Orientación de la Partera para la leche materna

- **Horario para Llegar:** 13:00~15:00 Hs.
- **Asistencia para la madre con bebé de menos de 3 meses con dirección registrada en esta ciudad y desea criar al niño con leche materna.** Cada persona podrá participar hasta dos veces siendo que, la prioridad será para las personas que estarán participando por primera vez.
- **Que llevar:** *Cuaderno de Salud Materno Infantil, toalla de baño y pañal.*
- **Inscripción:** a través de teléfono en el Centro de Salud Municipal correspondiente. (Capacidad para hasta 12 personas cada vez)

Fecha	19/abr. (vier.)	29/mayo(miér.)	18/jun. (mar.)	30/jul. (mar.)
Lugar	Nitta H. C.	Ojima H. C.	Yabuzuka.H. C.	Nitta H. C.
Inscripción	5/abr. (vier.) ~	15/mayo (miér.) ~	4/jun. (mar.) ~	16/jul. (mar.) ~

Fecha	26/ago. (lun.)	30/sep. (lun.)	24/oct. (jue.)	22/nov. (vier.)
Lugar	Ojima H. C.	Yabuzuka. H.C.	Nitta H. C.	Ojima H. C.
Inscripción	13/ago. (mar.) ~	17/sep. (mar.) ~	10/oct. (jue.) ~	8/nov. (vier.) ~

Fecha	17/dic. (mar.)	30/ene. (jue.)	28/feb. (vier.)	17/mzo. (mar.)
Lugar	Yabuzuka. H.C.	Nitta H. C.	Ojima H. C.	Yabuzuka. H.C.
Inscripción	3/dic. (mar.) ~	16/ene. (jue.) ~	14/feb. (vier.) ~	3/mzo. (mar.) ~

Auxilio de Gastos con el Tratamiento contra la Infertilidad y Aborto Habitual

Ayuda parcial de los gastos del tratamiento contra la infertilidad (tratamiento específico y otros tratamientos contra la infertilidad) y el aborto habitual.

Informes sobre las condiciones y la forma de realizar la solicitud en la página Web del Municipio de Ota o, directamente en uno de los Centros de Salud de esta ciudad.

Contacte directamente en uno de los Centros de Salud, para informaciones y consultas sobre los programas de salud.

Ota-Shi Hoken Center
Dir.: 〒373-0851 Iida-Cho 818 ☎0276-46-5115 / FAX: 0276-46-5293

Ojima Hoken Center
Dir.: 〒370-0421 Kasukawa-Cho 520 ☎0276-52-5200 / FAX: 0276-52-5209

Nitta Hoken Center
Dir.: 〒370-0313 Nitta Sorimachi-Cho 879 ☎0276-57-2651 / FAX: 0276-57-3966

Yabuzukahonmachi Hoken Center
Dir.: 〒379-2304 Obara-Cho 482-1 ☎0277-20-4400 / FAX: 0277-78-4410