

Tahun Reiwa 7
(April 2025~Maret 2026)

**Panduan Kesehatan
ini dapat dilihat juga**

Panduan Kesehatan

(Pemberitahuan Tentang Jadwal Imunisasi Dan Pelaksanaan Bimbingan Kesehatan Anak Usia 0~3 tahun Yang Dilakukan Oleh Pemerintah Kota Ueda)



Divisi Promosi Kesehatan Kota Ueda
Kode area (0268)
Hitomachi Genki • Kenko plaza
23-8244/28-7123/28-7124
Pusat Kesehatan Maruko 42-1117
Pusat Kesehatan Sanada 72-9007
Pusat Kesehatan Takeshi 85-2067


妊娠から出産、子育てまでをフルサポート
うえだっこ



**smart
wellness
city**

**Bertujuan Untuk Terciptanya Kota Yang
Sehat Dan Bahagia (Beruntung)**

Program untuk menciptakan kesehatan dan kebahagiaan
~Menjadi Lebih Sehat Selalu Sehat~

Kota

【permohonan untuk pemeriksaan anak • Kelas bimbingan】

① Silahkan mendaftar untuk pemeriksaan kesehatan bayi • kelas bimbingan di wilayah tempat anda tinggal

Dilingkungan Kota Ueda terdapat 3 tempat pemeriksaan kesehatan • Kelas bimbingan.

Untuk jadwalnya silahkan lihat dimasing masing halaman.

【Wilayah Ueda】 Lihat halaman 2

Tempat: Hitomachigenki • Kenko Plaza Ueda
Lantai 1 Kensin Hall

【Wilayah Maruko • Takeshi】

Lihat halaman 3
Tempat: Pusat Kesehatan Maruko

【Wilayah Sanada】

Lihat halaman 4
Tempat: Pusat Kesehatan
Sanada

② Kami akan memberikan pemberitahuan jadwal pemeriksaan kesehatan secara individu.

Kami akan memberikan pemberitahuan jadwal (jam pendaftaran) sekitar 1 ~ 2 bulan sebelum hari pemeriksaan.

Informasi pemeriksaan kesehatan dimuat di Home Page Kota Ueda. Silahkan tanya bila ada hal yang kurang dimengerti

③ Datanglah pada saat kondisi badan anda dan anak anda baik

Jika pada saat hari pemeriksaan ada gejala demam, batuk, pilek, muntah atau diare, tunggu sampai kondisi badan menjadi baik baru datang untuk melakukan pemeriksaan

④ Jika anda tidak dapat datang pada hari pemeriksaan, harap menghubungi pusat kesehatan setempat.

Jika tidak ada konfirmasi dan kami tidak melihat kehadiran anda pada saat pemeriksaan, maka kami akan menelpon anda



⑤ Jangan membawa makanan ketempat pemeriksaan

Jangan membawa makanan ketempat pemeriksaan selain ASI dan air minum (air putih atau teh)

Dikarenakan ada kemungkinan anak lain menginginkannya dan kemungkinan ada diantara anak-anak tersebut yang alergi terhadap makanan

【Layanan Konsultasi Kesehatan】

Kami memberikan layanan konsultasi tentang pola asuh anak, pengukuran tinggi • berat badan anak anda, untuk orang dewasa kami memberikan layanan konsultasi seputar masalah kesehatan seperti pengukuran tekanan darah, pola makanan.

Silahkan mendatangi salah satu tempat pemeriksaan.

Kami melayani pula konsultasi melalui telpon

◆ Dilaksanakan juga
konsultasi On-Line.
Silahkan gunakan



Tempat	Pertanyaan	Jadwal hari
Hitomachi Genki • Kenkou Plaza Ueda (Kengkou Soudan Shitsu)	0268-23-8244	Senin ~ Jumat Pagi, Jam 9:00 ~ 11:30 / Siang Jam 13:00 ~ 16:00
Pusat Otonomi Daerah Shioda (Shioda Kominkan)		Setiap Bulan Minggu ke 1 dan ke 3 Hari Senin Jam 9:30 ~ 11:00
Pusat Otonomi Daerah Kawanishi (Kawanishi Kominkan)		Setiap Bulan Minggu ke 1 dan ke 3 Hari Kamis Jam 9:30 ~ 11:00
Pusat Kesehatan Maruko	0268-42-1117	Sebulan 2 Kali, Pagi hari, diperlukan Reservasi ※Untuk lebih jelasnya lihat di Halaman 3 「Konsultasi kesehatan」
Pusat Kesehatan Sanada	0268-72-9007	Sebulan 1 Kali Pagi hari ※Untuk jelasnya lihat di Halaman 4 「Konsultasi kesehatan」
Pusat Kesehatan Takeshi	0268-85-2067	Kapan saja ※Silahkan Telpon dahulu sebelum mengunjungi

※Libur pada hari Sabtu, Minggu, Tgl Merah, Libur akhir tahun dan tahun Baru (12/29 ~ 1/3)



【Untuk yang tinggal di wilayah Ueda】Pemberitahuan Tentang Pemeriksaan Kesehatan Bayi・Kelas Bimbingan

Tempat: Hitomachigenki・Kenko Plaza Ueda ※Pemeriksaan untuk Usia 10 Bulan di laksanakan secara individu di RS yang dirujuk

Pemeriksaan kesehatan

Pemeriksaan untuk usia 4 bulan, 1 tahun 6 bulan, 3

① Untuk wilayah Ueda, pemberitahuan tentang jadwal hari dan waktu pemeriksaan kesehatan anak usia 4 bulan, 1 tahun 6 bulan, 3 tahun akan diberitahukan sekitar 1~2 bulan sebelum tanggal pemeriksaan. Bila tidak memungkinkan untuk datang pada hari yang ditentukan, anda dapat melakukan pemeriksaan dihari lain. Untuk itu dimohon untuk menghubungi sebelumnya ke Hitomachigenki・Kenko Plaza Ueda (Kenko Suisin-Ka 健康推進課) Telpn : 0268-23-8244J.

【Perkiraan target usia】 Pemeriksaan usia 4 bulan : Sekitar usia 4~5 bulan Pemeriksaan Usia 1 tahun 6 bulan : Sekitar usia 1 tahun 6 bulan ~ 1 tahun 7 bulan
Pemeriksaan usia 3 tahun : Sekitar usia 3 tahun ~3tahun 1 bulan

② Pemeriksaan Kesehatan dan Kelas untuk wilayah Ueda di laksanakan di Gedung 「Hitomachi genki・Kenko Plaza Ueda Lt.1 Kenshin Hall」

Pemeriksaan Kesehatan Individu untuk usia 10 bulan

- Yang perlu dibawa
- ①Buku Panduan Kesehatan ibu dan anak
- ②Lembar pemeriksaan Kesehatan (Untuk wilayah Ueda)
- ③Handuk besar ④Pampers
- ⑤Kartu asuransi Myna Hokencho atau Shikaku kakunin sho・Fukushi Iryo Jukyushasho
- (Dipergunakan jika ada perawatan atau pemeriksaan lain)

Bulan yang ditetapkan untuk pemeriksaan individu
(Pemeriksaan dilaksanakan di Lembaga Medis ditabel kanan)

Bulan pemeriksaan	Target (Tanggal lahir)
April	16 Mei~15 Juni 2024
Mei	16 Juni~15 Juli 2024
Juni	16 Juli~15 Agustus 2024
Juli	16 Agustus~15 September 2024
Agustus	16 September~15 Oktober 2024
September	16 Oktober~15 November 2024
Oktober	16 November~15 Desember 2024
November	16 Desember 2024~15 Januari 2025
Desember	16 Januari~15 Februari 2025
Januari	16 Februari ~15 Maret 2025
Februari	16 Maret ~15 April 2025
Maret	16 April~15 Mei 2025

Selain tanggal yang tercantum, kami juga menyediakan layanan konsultasi individu dengan perawat kesehatan, ahli gizi dan perawat gigi. Untuk detailnya lihat di halaman 1



Lembaga Medis yang dirujuk untuk pemeriksaan kesehatan Individu anak usia 10 bulan * Harus membuat reservasi sebelumnya untuk seluruh tempat pemeriksaan

- ・Buatlah reservasi terlebih dahulu melalui telpn, dan jika anda tidak dapat datang pada hari yang disepakati, telpn kembali untuk membatalkannya.
- ・Pemeriksaan akan membutuhkan waktu yang lama, kemungkinan menunggu jika pasien pada hari itu banyak. Silahkan menyiapkan waktu.
- ・Silahkan datang bersama orang/pihak yang tiap harinya mengasuh anak
- ・Silahkan datang bersama penterjemah jika anda tidak dapat berbahasa jepang.

(五十音順)

Lembaga Medis yang dirujuk	Alamat	No. Telpn (0268)	Hari pemeriksaan
Ueda Ladies dan Maternity Klinik	Uedahara 455-1	26-3511	Selasa・Rabu・Jumat・Sabtu・Minggu Jam 9:00
Ueda Byouin	Chuo1-3-3	22-3580	Senin Jam 13:00~14:00 / Rabu Jam 14:30~15:30
Koda Klinik	Koaso 1883	38-3065	Senin・Selasa・Rabu・Jumat dari Jam 14:30~ (Ada kemungkinan berubah)
Sakura no Oka Kodomo Klinik	Kojima 699-1	71-6171	Selasa・Kamis・Jumat Jam 14:00~14:30 (Ada kemungkinan berubah)
Sasaki Shonika Iin	Tokiwagi 5-1-19	27-7700	Senin・Selasa・Rabu・Jumat dari Jam 14:30~ (Libur pada Kamis siang)
Sugiyama Klinik	Chuo Kita 1-2-5	26-8200	Senin Jam 15:00~16:00 (Ada kemungkinan berubah)
Miyasaka Naika Shonika Iin	Tokida 2-5-3	22-0759	Selasa・Kamis・Jumat Jam 14:00 (ada kemungkinan berubah)
Murakami Iin	Ote 1-2-6	22-3740	Senin・Jumat Jam 9:00~11:30 (Ada kemungkinan berubah)
Yamada Naika Iin	Shimonogo Otsu 351-1	26-8181	Senin・Selasa・Rabu・Jumat Jam 14:30~ (1hari 1 orang)
Yoshida Kodomo Iin	Tokiiri 1-7-97	24-1222	Daftar/Untuk pagi sampai jam 11:00, untuk sore sampai jam 17:00 (Libur/Kamis dan Jumat)

Pemeriksaan gigi untuk anak usia 2 tahun

Pemeriksaan gigi dilaksanakan secara individu di klinik gigi dalam kota yang telah dirujuk.
Pemberitahuan akan dikirim saat anak berusia sekitar 2 Tahun sampai 2 Tahun 3 Bulan
Silahkan membawa lembar pemeriksaan gigi yang telah diisi (warna orange muda) yang ada didalam berkas pemberitahuan .

Kelas bimbingan

Kelas bimbingan untuk anak usia 7 bulan

- Waktu pelaksanaan
- Daftar Jam 9:20~ Mulai Jam 9:45 ~
- Dimohon untuk membuat reservasi terlebih dahulu melalui LINE・Web atau melalui telpn 0268-23-8244



- Yang perlu dibawa
- ①Buku Panduan Kesehatan ibu dan anak ②Surat panggilan pemeriksaan 1 Lbr
- ③Buku catatan anak ④Handuk besar ⑤Pampers ⑥Kain gendong

Target	Anak usia sekitar 7 bulan			
Isi	Pengukuran badan,pembicaraan mengenai pertumbuhan bayi sekitar usia 7 bulan,cara menggosok gigi,pemberian 2kali makan makanan bayi dan mencoba makanan bayi,konsultasi individu			
Waktu	Target (Tanggal lahir)	Waktu	Target (Tanggal lahir)	
16/4 (Rabu)	1~15 September 2024	30/4 (Rabu)	16~30 September 2024	
13/5 (Selasa)	1~15 Oktober 2024	29/5 (Kamis)	16~31 Oktober 2024	
10/6 (Selasa)	1~15 November 2024	26/6 (Kamis)	16~30 November 2024	
8/7 (Selasa)	1~15 Desember 2024	24/7 (Kamis)	16~31 Desember 2024	
5/8 (Selasa)	1~15 Januari 2025	28/8 (Kamis)	16~31 Januari 2025	
10/9 (Rabu)	1~15 Februari 2025	25/9 (Kamis)	16~28 Februari 2025	
9/10 (Kamis)	1~15 Maret 2025	30/10 (Kamis)	16~31 Maret 2025	
11/11 (Selasa)	1~15 April 2025	27/11 (Kamis)	16~30 April 2025	
11/12 (Kamis)	1~15 Mei 2025	17/12 (Rabu)	16~31 Mei 2025	
15/1 (Kamis)	1~15 Juni 2025	29/1 (Kamis)	16~30 Juni 2025	
10/2 (Selasa)	1~15 Juli 2025	26/2 (Kamis)	16~31 Juli 2025	
12/3 (Kamis)	1~15 Agustus 2025	26/3 (Kamis)	16~31 Agustus 2025	

Kelas Ulang Tahun

- Waktu pelaksanaan
- ①Daftar 9:10~ Mulai 9:30~
- ②Daftar 10:30~ Mulai 10:45~
- Dimohon untuk membuat reservasi terlebih dahulu melalui LINE・Web atau melalui Telpn 0268-23-8244



- Yang perlu dibawa
- ①Buku Panduan Kesehatan ibu dan anak ②Surat panggilan pemeriksaan 1 lbr
- ③Handuk besar ④Pampers ⑤Kain gendong ⑥Sikat gigi

Target	Anak usia sekitar 1 Tahun			
Isi	Pengukuran badan,pembicaraan mengenai pertumbuhan bayi sekitar usia 1 tahun, cara menggosok gigi, makanan bayi dan mencoba makanan bayi,konsultasi individu			
Waktu	Target (Tanggal lahir)	Waktu	Target (Tanggal lahir)	
9/4 (Rabu)	1~15 Maret 2024	23/4 (Rabu)	16~31 Maret 2024	
14/5 (Rabu)	1~15 April 2024	28/5 (Rabu)	16~30 April 2024	
11/6 (Rabu)	1~15 Mei2024	25/6 (Rabu)	16~31 Mei 2024	
15/7 (Selasa)	1~15 Juni 2024	23/7 (Rabu)	16~30 Juni 2024	
19/8 (Selasa)	1~15 Juli 2024	27/8 (Rabu)	16~31 Juli 2024	
3/9 (Rabu)	1~15 Agustus 2024	17/9 (Rabu)	16~31 Agustus 2024	
7/10 (Selasa)	1~15 September 2024	22/10 (Rabu)	16~30 September2024	
12/11 (Rabu)	1~15 Oktober 2024	26/11 (Rabu)	16~31 Oktober 2024	
10/12 (Rabu)	1~15 November 2024	24/12 (Rabu)	16~30 November2024	
14/1 (Rabu)	1~15 Desember 2024	28/1 (Rabu)	16~31 Desember2024	
4/2 (Rabu)	1~15 Januari2025	25/2 (Rabu)	16~31 Januari 2025	
11/3 (Rabu)	1~15 Februari2025	25/3 (Rabu)	16~28 Februari 2025	



Tempat: Pusat Kesehatan Maruko

Pemeriksaan Kesehatan

Pemeriksaan anak usia 4 Bulan

- Waktu pelaksanaan : Siang hari pada waktu yang telah ditentukan
- Pendaftaran : Sekitar sebulan sebelumnya melalui pemberitahuan
- Yang perlu dibawa
- ① Buku Panduan Kesehatan Ibu dan Anak
- ② Lembar Pemeriksaan Kesehatan 2 Lbr
- ③ Buku Catatan Anak
- ④ Handuk besar
- ⑤ Dll, yang diperlukan anak

Waktu	Target (Tanggal lahir)
10/4 (Kamis)	November~Desember 2024
5/6 (Kamis)	Januari~Februari 2025
7/8 (Kamis)	Maret 2025
4/9 (Kamis)	April 2025
2/10 (Kamis)	Mei 2025
13/11 (Kamis)	Juni 2025
4/12 (Kamis)	Juli 2025
8/1 (Kamis)	Agustus 2025
5/2 (Kamis)	September 2025
5/3 (Kamis)	Oktober 2025

Pemeriksaan anak usia 10 Bulan

- Waktu pelaksanaan : Siang hari pada waktu yang telah ditentukan
- Pendaftaran : Sekitar sebulan sebelumnya melalui pemberitahuan
- Yang perlu dibawa
- ① Buku Panduan Kesehatan Ibu dan Anak
- ② Lembar pemeriksaan kesehatan 1 Lbr (untuk wilayah Maruko, Sanada, Takeshi)
- ③ Buku Catatan Anak
- ④ Handuk Besar
- ⑤ Dll, yang diperlukan anak

Waktu	Target (Tanggal lahir)
18/4 (Jumat)	Mei~Juni 2024
23/5 (Jumat)	Juli 2024
20/6 (Jumat)	Agustus 2024
18/7 (Jumat)	September 2024
22/8 (Jumat)	Oktober 2024
12/9 (Jumat)	November 2024
24/10 (Jumat)	Desember 2024~Januari 2025
23/1 (Jumat)	Februari~Maret 2025
19/3 (Kamis)	April 2025

Pemeriksaan anak usia 1 Tahun 6 Bulan

- Waktu pelaksanaan : Siang hari pada waktu yang telah ditentukan
- Pendaftaran : Sekitar sebulan sebelumnya melalui pemberitahuan
- Yang perlu dibawa
- ① Buku Panduan Kesehatan Ibu dan Anak
- ② Lembar Pemeriksaan Kesehatan 3 Lbr
- ③ Buku Catatan Anak
- ④ Handuk Besar
- ⑤ Sikat Gigi
- ⑥ Dll, yang diperlukan anak

Waktu	Target (Tanggal lahir)
15/5 (Kamis)	September~Oktober 2023
2/7 (Rabu)	November~Desember 2023
2/9 (Selasa)	Januari~Februari 2024
4/11 (Selasa)	Maret ~April 2024
13/1 (Selasa)	Mei~Juni 2024
10/3 (Selasa)	Juli~Agustus 2024

Pemeriksaan anak usia 3 Tahun

- Waktu pelaksanaan : Siang hari
- Pendaftaran : Sekitar sebulan sebelumnya melalui pemberitahuan
- Yang perlu dibawa
- ① Buku Panduan Kesehatan Ibu dan Anak
- ② Lembar pemeriksaan kesehatan 3 Lbr
- ③ Buku Catatan Anak
- ④ Handuk besar
- ⑤ Wadah untuk urine
- (Silahkan masukkan urine anak kedlm wadah yg telah dikirimkan sebelumnya kerumah)
- ⑥ Dll, yang diperlukan anak
- *Periksalah Mata dan Telinga anak anda dirumah. (Lembar isian ada di Lembar pemeriksaan kesehatan)

Waktu	Target (Tanggal lahir)
4/4 (Jumat)	Maret 2022
6/6 (Jumat)	April~Mei 2022
1/8 (Jumat)	1Juni~15Juli 2022
5/9 (Jumat)	16Juli~31Agustus 2022
7/11 (Jumat)	1September~15Oktober 2022
5/12 (Jumat)	16Oktober~30November 2022
6/3 (Jumat)	Desember 2022~Februari 2023

Pemeriksaan gigi untuk anak usia 2 Tahun

dirujuk
Pemberitahuan akan dikirim saat anak berusia sekitar 2 Tahun sampai 2 Tahun 3 Bulan
Silahkan membawalah lembar pemeriksaan gigi yang telah diisi(warna orange muda) yang ada didalam berkas pemberitahuan

Kelas Bimbingan

Kelas Bimbingan untuk usia 7 Bulan

- Waktu pelaksanaan : Pagi hari pada waktu yang telah ditentukan
- Pendaftaran 9:30~9:40
- Isian
- Pengukuran badan, pembicaraan mengenai pertumbuhan bayi sekitar usia 7 bulan, cara menggosok gigi, pemberian 2kali makan makanan bayi dan mencoba makanan bayi, konsultasi individu
- Yang perlu dibawa
- ① Buku Panduan Kesehatan Ibu dan Anak
- ② Surat panggilan pemeriksaan 1 Lbr
- ③ Buku catatan anak
- ④ Handuk besar
- ⑤ Dll, yang diperlukan anak

Waktu	Target (Tanggal lahir)
24/4 (Kamis)	September 2024
20/5 (Selasa)	Oktober 2024
17/6 (Selasa)	November 2024
16/7 (Rabu)	Desember 2024
20/8 (Rabu)	Januari 2025
18/9 (Kamis)	Februari 2025
15/10 (Rabu)	Maret 2025
18/11 (Selasa)	April 2025
18/12 (Kamis)	Mei 2025
20/1 (Selasa)	Juni 2025
17/2 (Selasa)	Juli 2025
12/3 (Kamis)	Agustus 2025

Kelas Ulang Tahun

- Waktu pelaksanaan : Pagi hari pada waktu yang telah ditentukan
- Pendaftaran 9:30~9:40
- Isian
- Pengukuran badan, pembicaraan mengenai pertumbuhan anak usia anak 1 tahun, mengenai cara menggosok gigi, mengenai makanan bayi dan mencoba makanan bayi, Konsultasi individu
- Yang perlu dibawa
- ① Buku Panduan Kesehatan Ibu dan Anak
- ② Surat panggilan pemeriksaan 1 lbr
- ③ Buku catatan anak
- ④ Handuk Besar
- ⑤ Dll, Yang diperlukan anak

Waktu	Target (Tanggal lahir)
25/4 (Jumat)	Maret ~April 2024
18/6 (Rabu)	Mei 2024
17/7 (Kamis)	Juni 2024
21/8 (Kamis)	Juli 2024
19/9 (Jumat)	Agustus 2024
16/10 (Kamis)	September 2024
19/11 (Rabu)	Oktober 2024
19/12 (Jumat)	November 2024
21/1 (Rabu)	Desember 2024
18/2 (Rabu)	Januari 2025
13/3 (Jumat)	Februari 2025

Konsultasi

Konsultasi Kesehatan

Jadwal Hari Konsultasi (harus Reservasi)

Buatlah Reservasi terlebih dahulu ke Pusat Kesehatan Maruko melalui telpon (No. Telpon: 42-1117)

- Waktu Pelaksanaan 9:00~11:30
- Isian
- Konsultasi individu dengan Perawat kesehatan, Ahli Gizi dan Perawat Gigi.
- Pengukuran tinggi dan Berat badan Dll
- * Untuk Konsultasi Gigi , Yang ada tanda ★
- Yang perlu dibawa
- ① Buku Panduan Kesehatan Ibu dan Anak
- ② Handuk Besar
- ③ Dll, yang diperlukan anak

Bulan	Tanggal (Hari)	
April 2025	8 (Selasa)	22 (Selasa) ★
Mei	7 (Rabu)	22 (Kamis) ★
Juni	3 (Selasa)	19 (Kamis) ★
Juli	1 (Selasa)	24 (Kamis) ★
Agustus	5 (Selasa)	19 (Selasa) ★
September	9 (Selasa)	25 (Kamis) ★
Oktober	14 (Selasa)	30 (Kamis) ★
November	11 (Selasa)	25 (Selasa) ★
Desember	9 (Selasa)	23 (Selasa) ★
Januari 2026	6 (Selasa)	22 (Kamis) ★
Februari	3 (Selasa)	19 (Kamis) ★
Maret	11 (Selasa)	24 (Selasa) ★

Anda dapat melakukan konsultasi dengan perawat dan Ahli Gizi pada hari selain tanggal yang tertulis di tabel .
Jika anda ingin berkonsultasi Hubungi Pusat Kesehatan Maruko sebelumnya melalui telpon



【Untuk yang tinggal di wilayah Sanada】Pemberitahuan Pemeriksaan Kesehatan Bayi dan Kelas Bimbingan

Tempat: Pusat Kesehatan Sanada, Untuk Pemeriksaan kesehatan usia 4 Bulan dan Kelas Bimbingan untuk usia 7 Bulan dilaksanakan di Hitomachi・Genki Kenko Plaza Ueda

Pemeriksaan Kesehatan

Pemeriksaan untuk usia 4 Bulan

- Waktu Pelaksanaan : Siang hari pada waktu yang telah ditentukan
- Pendaftaran : Sekitar sebulan sebelumnya melalui pemberitahuan
- Yang perlu dibawa
 - ① Buku Pedoman Kesehatan Ibu dan Anak
 - ② Lembar pemeriksaan kesehatan 2 Lbr
 - ③ Buku Catatan Anak
 - ④ Handuk Besar
 - ⑤ DII, yang diperlukan anak

Target usia sekitar usia anak 4 ~ 5 Bulan
* Tempat di Hitomachi・Genki・Kenko Plaza Lt. 1 Kenshin Hall

Pemeriksaan kesehatan gigi usia 2 tahun

Pemeriksaan gigi dilaksanakan secara individu di Klinik gigi dalam kota yang telah dirujuk. Pemberitahuan akan dikirim saat anak berusia sekitar 2 Tahun sampai 2 Tahun 3 Bulan. Sajikan membawa lembar pemeriksaan gigi yang telah diisi (warna orange muda) yang ada didalam berkas pemberitahuan

Pemeriksaan kesehatan usia 3 tahun

- Waktu Pelaksanaan : Siang hari pada waktu yang sudah ditentukan
 - Pendaftaran : Sekitar sebulan sebelumnya melalui pemberitahuan
 - Yang perlu dibawa
 - ① Buku Pedoman Kesehatan Ibu dan anak
 - ② Lembar pemeriksaan kesehatan 3 Lbr (Diselipkan dalam buku bayi)
 - ③ Buku catatan anak
 - ④ Handuk besar
 - ⑤ Wadah untuk urine
(Silahkan masukkan urine anak kedalam wadah yg telah dikirimkan sebelumnya kerumah)
 - ⑥ DII, yang diperlukan anak
- *Harap untuk memeriksa Mata dan Kuping anak anak dirumah. (Lembar isian ada didalam buku catatan bayi (Akachan Techo))

Waktu	Target (Tanggal lahir)
20/6 (Jumat)	Maret ~ Mei 2022
9/9 (Selasa)	Juni ~ Agustus 2022
9/12 (Selasa)	September ~ November 2022
3/3 (Selasa)	Desember 2022 ~ Februari 2023

Konsultasi

Konsultasi kesehatan

- Waktu pendaftaran 9:30 ~ 11:00 ※ Tidak diperlukan reservasi
- Isi

Pengukuran tinggi dan berat badan, Konsultasi individu dengan Perawat kesehatan, Ahli gizi dan Perawat gigi

* Untuk konsultasi gigi, yang ada tanda *
- Yang perlu dibawa
 - ① Buku Pedoman Kesehatan ibu dan anak
 - ② Handuk besar
 - ③ DII, yang diperlukan anak

17 /4 (Kamis)	★
16 /5 (Jumat)	
24/6 (Selasa)	★
10/7 (Kamis)	
29/8 (Jumat)	★
30/9 (Selasa)	
28/10 (Selasa)	★
28/11 (Jumat)	
16/12 (Selasa)	★
30/1 (Jumat)	
27/2 (Jumat)	★
10/3 (Selasa)	

Anda dapat melakukan konsultasi dengan perawat dan Ahli Gizi pada hari selain yang tertulis di tabel. Jika anda ingin berkonsultasi hubungi Pusat Kesehatan Sanada sebelumnya melalui telpon



Pemeriksaan untuk usia 10 Bulan

- Waktu Pelaksanaan : Siang hari pada waktu yang telah ditentukan
- Pendaftaran : Sekitar sebulan sebelumnya melalui pemberitahuan
- Yang perlu dibawa
 - ① Buku Pedoman Kesehatan Ibu dan Anak
 - ② Lembar pemeriksaan Kesehatan 1 Lbr (untuk wilayah Maruko, Sanada, Takeshi)
 - ③ Buku catatan anak
 - ④ Handuk Besar
 - ⑤ DII, yang diperlukan anak
 - ⑥ DII, yang diperlukan anak

Waktu	Target (Tanggal lahir)
23/5 (Jumat)	Juni ~ Juli 2024
18/7 (Jumat)	Agustus ~ September 2024
12/9 (Jumat)	Oktober ~ November 2024
25/11 (Selasa)	Desember 2024 ~ Januari 2025
27/1 (Selasa)	Februari ~ Maret 2025
13/3 (Jumat)	April ~ Mei 2025

Pemeriksaan untuk usia 1 Thn 6 Bln

- Waktu Pelaksanaan : Siang hari pada waktu yang sudah ditentukan
- Pendaftaran : Sekitar sebulan sebelumnya melalui pemberitahuan
- Yang perlu dibawa
 - ① Buku Pedoman Kesehatan Ibu dan Anak
 - ② Formulir pemeriksaan kesehatan 3 Lbr
 - ③ Buku catatan anak
 - ④ Handuk besar
 - ⑤ Sikat gigi
 - ⑥ DII, yang diperlukan anak
 - ⑥ DII, yang diperlukan anak

Waktu	Target (Tanggal lahir)
23/5 (Jumat)	Agustus ~ September 2023
18/7 (Jumat)	Oktober ~ Desember 2023
12/9 (Jumat)	Januari ~ Februari 2024
25/11 (Selasa)	Maret ~ April 2024
27/1 (Selasa)	Mei ~ Juni 2024
13/3 (Jumat)	Juli ~ Agustus 2024

Kelas bimbingan

Kelas bimbingan untuk usia 7 bulan

- Waktu pelaksanaan

Daftar dari jam 9:20 ~ Mulai pemeriksaan 9:45 ~

Dimohon untuk membuat reservasi sebelumnya melalui LINE・Web atau Telpon.

Telpon.

- Yang perlu dibawa
 - ① Buku Pedoman Kesehatan ibu dan anak
 - ② Surat panggilan pemeriksaan 1 Lbr
 - ③ Buku catatan anak
 - ④ Handuk besar
 - ⑤ Tali gendong
 - ⑥ DII, yang diperlukan anak

Reservasi LINE



Reservasi Web



Target	Untuk anak sekitar usia 7 bulan		
Isi	Pengukuran badan,Pembicaraan mengenai pertumbuhan bayi sekitar usia 7 bulan,mengenai cara menggosok gigi,mengenai pemberian 2 kali makan makanan bayi dan mencoba makanan bayi,konsultasi individu		
Tempat	Hitomachi genki・Kenko Plaza Ueda Lt.1 Kenshin Hall		
Waktu	Target (Tanggal Lahir)	Waktu	Target (Tanggal lahir)
16/4 (Rabu)	1 ~ 15September2024	30/4 (Rabu)	16 ~ 30September2024
13/5 (Selasa)	1 ~ 15Oktober2024	29/5 (Kamis)	16 ~ 31Oktober2024
10/6 (Selasa)	1 ~ 15November2024	26/6 (Kamis)	16 ~ 30November2024
8/7 (Selasa)	1 ~ 15Desember2024	24/7 (Kamis)	16 ~ 31Desember2024
5/8 (Selasa)	1 ~ 15Januari2025	28/8 (Kamis)	16 ~ 31Januari 2025
10/9 (Rabu)	1 ~ 15Februari2025	25/9 (Kamis)	16 ~ 28Februari 2025
9/10 (Kamis)	1 ~ 15Maret2025	30/10 (Kamis)	16 ~ 31Maret 2025
11/11 (Selasa)	1 ~ 15April2025	27/11 (Kamis)	16 ~ 30April 2025
11/12 (Kamis)	1 ~ 15Mei2025	17/12 (Rabu)	16 ~ 31Mei 2025
15/1 (Kamis)	1 ~ 15Juni2025	29/1 (Kamis)	16 ~ 30Juni 2025
10/2 (Selasa)	1 ~ 15Juli2025	26/2 (Kamis)	16 ~ 31Juli 2025
12/3 (Kamis)	1 ~ 15Agustus 2025	26/3 (Kamis)	16 ~ 31Agustus 2025

Kelas bimbingan

- Waktu pendaftaran 9:30 ~ 9:40 * Tidak diperlukan reservasi
- Isi

Pengukuran badan, pembicaraan mengenai perkembangan anak usia 1 tahun, mengenai cara menyikat gigi, mengenai makanan bayi dan mencoba makanan bayi, Konsultasi Individu
- Yang perlu dibawa
 - ① Buku Pedoman Kesehatan ibu dan anak
 - ② Surat panggilan pemeriksaan 1 Lbr
 - ③ Handuk besar
 - ④ Cangkir anak
 - ⑤ Sikat gigi
 - ⑥ DII, yang diperlukan anak

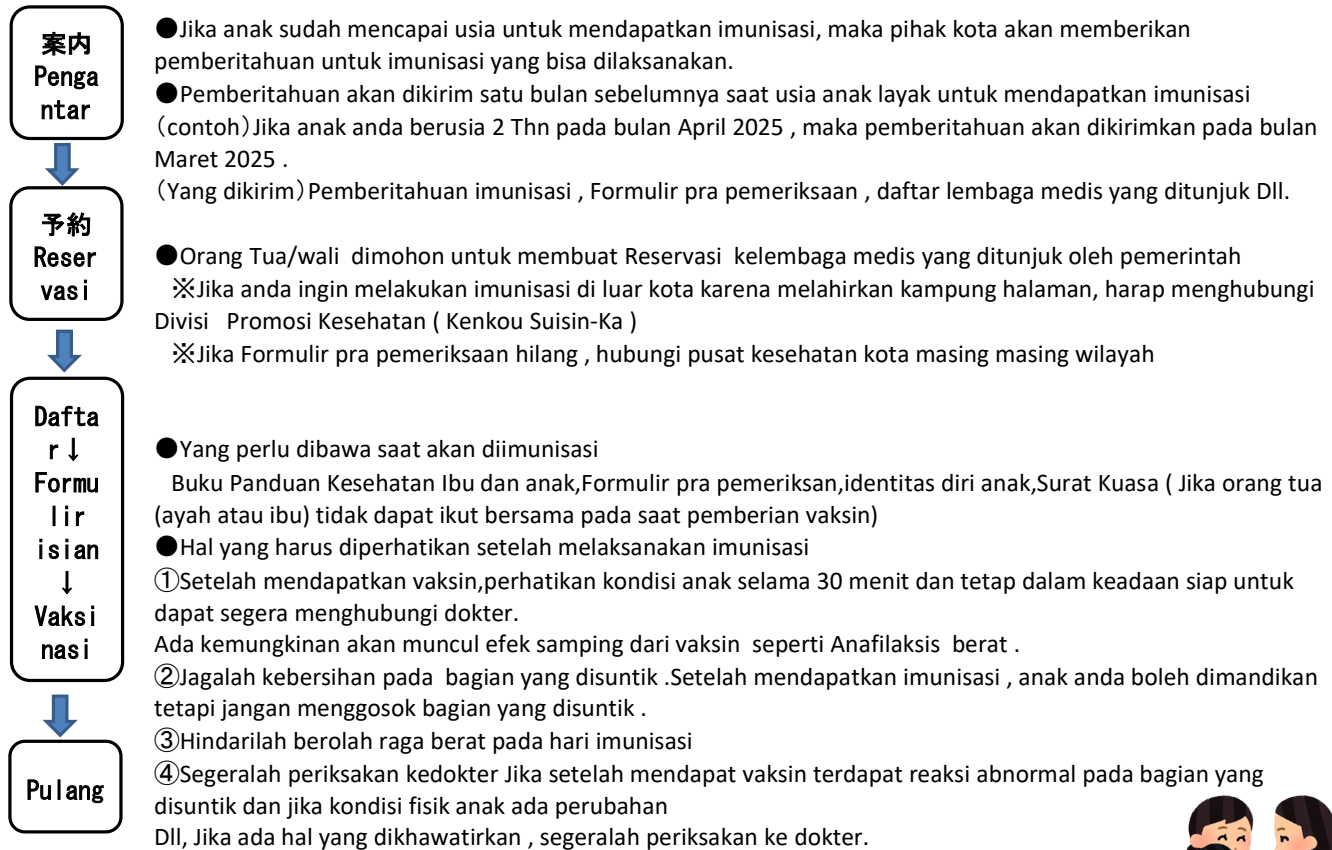
Waktu	Target (Tanggal Lahir)	Waktu	Target (Tanggal lahir)
27/5 (Selasa)	Februari ~ Mei 2024	26/8 (Selasa)	Juli ~ Agustus 2024
20/11 (Kamis)	Sept ~ Nov 2024	19/2 (Kamis)	Des 2024 ~ Feb 2025

Vaksinasi Kota Ueda

Sedapat mungkin melakukan imunisasi pada periode yang telah ditentukan.

Pada tahun yang berjalan ada kemungkinan pembiayaan publik akan berubah sesuai dengan jenis vaksin dan usia. Jika ada perubahan akan dipublikasikan.

Cara dan alur pelaksanaan



Hal yang harus diperhatikan pada saat

Orang yang tidak dapat menerima Vaksin

1. Mereka yang mengalami demam (suhu tubuh diatas 37.5°C)
2. Mereka yang memiliki penyakit akut yang sudah parah
3. Mereka yang pernah mengalami Anafilaksis dikarenakan alergi terhadap bahan yang terkandung dalam vaksin.
4. Dll, Yang tidak boleh melakukan vaksinasi oleh dokter

Orang yang harus berkonsultasi dahulu dengan dokter sebelum menerima vaksin

1. Untuk mereka yang memiliki penyakit jantung, penyakit ginjal, penyakit hati, penyakit darah, gangguan perkembangan
2. Untuk mereka yang yang dalam waktu 2 hari pasca imunisasi mengalami demam atau alergi pada seluruh tubuh
3. Untuk mereka yang pernah mengalami kejang
4. Untuk mereka yang didiagnosa penyakit sistim imun(kekebalan tubuh lemah) atau kerabat dekat memiliki penyakit sistim imun bawaan
5. Untuk mereka yang ada kemungkinan memiliki alergi terhadap bahan yang terkandung dalam vaksin
6. Untuk mereka yang hipersensitive lateks (bahan karet alami yang dikeringkan) yang terdapat pada tutup botol(karet)

Jika kena infeksi pada saat akan melakukan vaksinasi

Harap melakukan vaksinasi setelah kondisi badan membaik.

Selain itu, mengenai vaksin, dikarena virus penyakit masing-masing berbeda , vaksinasi yang dilakukan ada kemungkinan tidak mencapai hasil yang efektif. Untuk itu silahkan melakukan vaksinasi setelah memberikan interval seperti yang tertulis dibawah .Tetapi pemberian vaksinasi akan ditentukan oleh dokter.

- Penyakit Tangan Kaki dan Mulut, Penyakit apel, Masuk angin ⇒ 1~2minggu setelah penyembuhan
- Rubella, cacar air, Gondongan ⇒ 2~4minggu setelah penyembuhan

Target usia untuk imunisasi reguler (imunisasi dilakukan dengan biaya publik)	Target usia pemberian Vaksin➡ Usia yang disarankan untuk vaksinasi (令和7年1月末現在)																																																																																	
Macam vaksin Target usia dan interval *berapa kali	<table><tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>T</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td></tr><tr><td>B</td><td>B</td><td>B</td><td>B</td><td>B</td><td>B</td><td>B</td><td>B</td><td>B</td><td>B</td><td>B</td><td>B</td><td>T</td><td>T</td><td>T</td><td>T</td><td>T</td><td>T</td><td>T</td><td>T</td></tr><tr><td>i</td><td>i</td><td>i</td><td>i</td><td>i</td><td>i</td><td>i</td><td>i</td><td>i</td><td>i</td><td>i</td><td>i</td><td>h</td><td>h</td><td>h</td><td>h</td><td>h</td><td>h</td><td>h</td><td>h</td></tr><tr><td>n</td><td>n</td><td>n</td><td>n</td><td>n</td><td>n</td><td>n</td><td>n</td><td>n</td><td>n</td><td>n</td><td>n</td><td>n</td><td>n</td><td>n</td><td>n</td><td>n</td><td>n</td><td>n</td><td>n</td></tr></table>		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	T	2	3	4	5	6	7	8	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	T	T	T	T	T	T	T	T	i	i	i	i	i	i	i	i	i	i	i	i	h	h	h	h	h	h	h	h	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	T	2	3	4	5	6	7	8																																																															
B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	T	T	T	T	T	T	T	T																																																															
i	i	i	i	i	i	i	i	i	i	i	i	h	h	h	h	h	h	h	h																																																															
n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n																																																															
ロタウイルス【Rotavirus】 Vaksin aktif melalui mulut																																																																																		
Vaksin untuk mencegah muntaber karena Rotavirus																																																																																		
Tergantung dari jenis vaksinnya, pemberian dosis berbeda Vaksin pertama diberikan sampai bayi berusia 14 minggu 6 hari	Konsultasi dengan Rumah Sakit untuk memilih vaksin																																																																																	
【Rotarix】 Diberikan sebanyak 2 kali dengan diberi jarak lebih dari 27 hari, sampai anak berusia 24 minggu 【Rotatex】 Diberikan sebanyak 3 kali dengan diberi jarak lebih dari 27 hari, sampai anak berusia 32 minggu	Rotarix ① ② Rotatex ① ② ③																																																																																	
B型肝炎【Hepatitis B】 Vaksin tidak aktif																																																																																		
Vaksin untuk mencegah penyakit Hepatitis B																																																																																		
Diberikan sebanyak 3 kali pada sebelum usia 1 tahun	① ② ③																																																																																	
Diberikan sebanyak 2 kali dengan diberi jarak 27 hari lebih setiap imunisasi, selanjutnya diberikan 1 kali dengan diberi jarak minimal 139 hari setelah imunisasi ke-2 kali selesai																																																																																		
五種混合【DPT-IPV-Hib】 Vaksin tidak aktif																																																																																		
Vaksin ini untuk mencegah Pertusis,Difteria,Tetanus, Kelumpuhan pada anak dan Hib ※Tidak ditargetkan untuk yang mendapatkan Vaksin DPT-IPV atau Hib Diberikan sebanyak 4 kali pada saat anak berusia 2 bulan sampai dibawah 7 tahun 6 bulan	① ② ③ ④																																																																																	
【Imunisasi dasar】 Diberikan sebanyak 3 kali dengan diberi jarak 20～56 hari 【Imunisasi tambahan 】 Diberikan sebanyak 1 kali dengan diberi jarak 6 ～18 bulan setelah imunisasi dasar selesai	Untuk anak yang sudah divaksin 【DPT-IPV-Hib】atau 【DPT-IPV】pada usia 11 tahun sampai 13 tahun dibawah di berikan vaksinasi DT sebanyak 1 kali .																																																																																	
四種混合【DPT-IPV】 Vaksin tidak aktif																																																																																		
Vaksin ini untuk mencegah Pertusis,Difteria,Tetanus, dan Kelumpuhan pada anak ※Tidak ditargetkan untuk yang mendapatkan vaksin DPT-IPV-Hib																																																																																		
Diberikan sebanyak 4 kali pada saat anak berusia 2 bulan sampai dibawah 7 tahun 6 bulan 【Imunisasi dasar】 Diberikan sebanyak 3 kali dengan diberi jarak 20～56hari 【Imunisasi tambahan 】 Diberikan sebanyak 1 kali dengan diberi jarak 12 ～18 bulan setelah imunisasi dasar selesai	① ② ③ ④																																																																																	
インフルエンザウイルス型【Haemophilus influenza tipe B(Hib)】 Vaksin tidak aktif																																																																																		
Vaksin ini untuk mencegah Meningitis yang disebabkan oleh bakteri Haemophilus Influenza tipe B ※Tidak ditargetkan untuk yang mendapatkan vaksin DPT-IPV-Hib	① ② ③ ④																																																																																	
Diberikan sebanyak 4 kali pada saat anak berusia 2 bulan sampai dibawah 5 tahun 【Imunisasi dasar 】 Diberikan sebanyak 3 kali dengan diberi jarak 27～56 hari sampai anak berusia 1 tahun 【Imunisasi tambahan】 Diberikan sebanyak 1 kali dengan diberi jarak 7 ～13 bulan setelah imunisasi dasar selesai	Untuk vaksin Hib dan Pneumokokus anak, Jumlah dan interval vaksinasi berbeda tergantung pada usia saat pertama kali mendapat vaksinasi. Untuk lebih jelasnya anda dapat melihat di halaman																																																																																	
小児用肺炎球菌【Pneumokokus untuk anak】 Vaksin tidak aktif																																																																																		
Vaksin ini untuk mencegah Pneumonia dan Meningitis yang disebabkan oleh Pneumokokus																																																																																		
Diberikan sebanyak 4 kali pada saat anak berusia 2 Bulan sampai dibawah 5 tahun 【Imunisasi dasar】 Diberikan sebanyak 3 kali dengan diberi jarak 27 hari lebih sampai anak berusia 2 tahun ※Jika suntikan yang kedua kalinya melebihi usia 1 tahun, maka tidak disuntik untuk yang ketigakalinya 【Imunisasi tambahan】 Diberikan 1kali saat usia melebihi 1 tahun dengan diberi jarak 60hari setelah imunisasi dasar selesai	① ② ③ ④																																																																																	
【BCG】 Vaksin Aktif																																																																																		
Vaksin ini untuk mencegah penyakit Tuberkulosis	①																																																																																	
Diberikan sebanyak 1 kali pada saat anak berusia dibawah 1 tahun (Standar usia vaksinasi dari usia 5 bulan sampai 8 bulan)																																																																																		
麻疹・風しん【Campak・Rubella】 Vaksin aktif																																																																																		
Vaksin ini untuk mencegah penyakit Campak dan Rubella	① Tahap1 ② Tahap2																																																																																	
Tahap 1: Diberikan sebanyak 1 kali pada saat anak berusia 1 tahun sampai dibawah 2 tahun Tahap 2: Sebelum masuk SD sebanyak 1 kali dalam jangka 1 tahun																																																																																		
水ぼうそう【Cacar air/Varisela】 Vaksin aktif																																																																																		
Untuk mencegah penyakit cacar air	① ②																																																																																	
Diberikan sebanyak 2 kali pada saat anak berusia 1 tahun sampai dibawah 3 tahun Diberikan sebanyak 2 kali dengan jarak 3 bulan lebih untuk setiap vaksinasi (standar interval , 6 bulan sampai 12 bulan)																																																																																		
日本脳炎【Radang otak jepang】 Vaksin tidak aktif																																																																																		
Vaksin untuk mencegah penyakit radang otak jepang	①② ③																																																																																	
Tahap 1: Diberikan sebanyak 3 kali pada usia 6 bulan sampai dibawah 7 tahun 6 bulan (Standar vaksin dimulai pada saat anak berusia 3 Tahun)	Tahap 2: Saat usia dari 9 tahun sampai 13 tahun dibawah diberikan sebanyak 1 kali																																																																																	
【Imunisasi dasar】 Diberikan 2 kali dengan diberi jarak 6 sampai 28 hari 【Imunisasi tambahan】 Diberikan 1 kali dengan diberi jarak 6 bulan lebih setelah imunisasi dasar selesai (standar interval sekitar 1 tahun)																																																																																		

Cara memperoleh Vaksin Hib •

Hib

1. Bila imunisasi dasar dimulai saat anak berusia 2 bulan sampai 7 bulan, total vaksinasi 4 kali
【Imunisasi dasar】 Sampai anak berusia 1 tahun diberikan sebanyak 3 kali dengan interval minimal 27 hari (standar interval 27~56 hari)
【Imunisasi tambahan】 Diberi interval minimal 7 bulan setelah imunisasi dasar selesai, diberikan sebanyak 1 kali (standar interval 7~13 bulan)
2. Bila imunisasi dasar dimulai saat anak berusia 7 bulan sampai dibawah 1 tahun, total vaksinasi 3 kali
【Imunisasi dasar】 Sampai anak berusia 1 tahun diberikan sebanyak 2 kali dengan interval minimal 27 hari (standar interval 27~56 hari)
【Imunisasi tambahan】 Diberi interval minimal 7 bulan setelah imunisasi dasar selesai, diberikan sebanyak 1 kali (Standar interval 7~13 bulan)
3. Bila imunisasi dasar dimulai saat anak berusia 1 tahun sampai dibawah 5 tahun, total vaksinasi 1 kali
1 kali vaksinasi

Pneumokokus

1. Bila imunisasi dasar dimulai saat anak berusia 2 bulan sampai 7 bulan, total vaksinasi 4 kali
【Imunisasi dasar】 Sampai anak berusia 2 tahun diberikan sebanyak 3 kali dengan diberi interval minimal 27 hari
※Jika suntikan yang kedua kali diberikan pada usia 1 tahun lebih, maka suntikan yang ketiga tidak diberikan
【Imunisasi tambahan】 Diberi interval minimal 60 hari setelah imunisasi dasar selesai, diberikan sebanyak 1 kali setelah anak berusia lebih dari 1 tahun
2. Bila imunisasi dasar dimulai saat anak berusia 7 bulan sampai dibawah 1 tahun, total vaksinasi 3 kali
【Imunisasi dasar】 Sampai anak berusia 2 tahun diberikan sebanyak 2 kali dengan diberi interval minimal 27 hari
【Imunisasi tambahan】 Diberi interval minimal 60 hari setelah imunisasi dasar selesai, diberikan sebanyak 1 kali setelah anak berusia lebih dari 1 tahun
3. Bila imunisasi dasar dimulai saat anak berusia 1 tahun sampai dibawah 2 tahun, total vaksinasi 2 kali
Diberikan sebanyak 2 kali dengan interval minimal 60 hari
4. Bila imunisasi dasar dimulai pada saat anak berusia 2 tahun sampai 5 tahun kebawah maka vaksinasi diberikan sebanyak 1 kali
1 kali vaksinasi

Cara menghitung interval vaksin

Interval 6 hari lebih

contoh: Jika diberi vaksin pada hari Senin

hari pemberian vaksin	Hari pertama (Selasa)	Hari kedua (Rabu)	Hari ketiga (Kamis)	Hari keempat (Jumat)	Hari kelima (Sabtu)	Hari keenam (Minggu)	Hari ketujuh (Senin)
-----------------------	-----------------------	-------------------	---------------------	----------------------	---------------------	----------------------	----------------------

★Setelah 1 minggu, vaksinasi berikutnya dapat dilakukan pada hari yang sama nama

Pemberian vaksinasi berikutnya dapat diberikan setelah 6 hari dari hari setelah pelaksanaan vaksinasi

●Interval 20 hari lebih adalah...

Seperti cara menghitung digambar sebelah kiri, dihitung 20 hari lebih dari setelah hari vaksinasi maka vaksinasi berikutnya dapat dilaksanakan. (3 minggu setelah hari pemberian vaksin, pada nama hari yang sama boleh divaksinasi lagi)

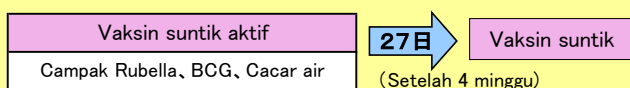
●Interval 1 Bulan adalah...

Jika divaksinasi pada tanggal 15 April, interval 1 bulan adalah 15 Mei. Jika divaksinasi pada tanggal 31 Mei, dikarenakan bulan selanjutnya tidak ada tanggal 31 maka jarak 1 bulan adalah tanggal 1 Juli

※Perlu diingat bahwa Hari pelaksanaan vaksinasi dihitung sebagai hari ke 0 hari, vaksinasi berikutnya diberikan pada hari yang namanya sama dengan hari ke 0 tersebut.

Tentang interval vaksinasi

Untuk interval pada pemberian vaksin yang berbeda telah direvisi, Selain yang tertulis dibawah ini tidak ada batasan interval vaksinasi.



★Bila melakukan vaksinasi dengan jenis vaksin yang sama secara kontinyu silahkan beri jarak untuk setiap vaksinasi yang dilakukan.

Contoh: Radang otak Jepang
① 6 hari lebih (usia 3 Thn) → ② 6 bulan → ③ Tambahan (Dibawah usia 7 Thn 6 Bln)

●Tentang vaksinasi yang diberikan dalam waktu yang bersamaan●
Jika dokter menganggap perlu, beberapa vaksin dapat dilakukan secara bersamaan.