



ほ し ほ けん

母子保健

母子保健

ちゅうごく ご ばん

【中国語版】

れい わ

令和8年度

こ し が や

保健ガイド

【中文版】

2026 年度

越 谷

保健指南

ほ けん

健康

2026 年 4 月 1 日 发行

健康（けんこう）づくり推進課（すいしんか）

（越谷市（こしがやし）保健（ほけん）センター）

电 话 048-960-1100（工作日 8:30～17:15）

传 真 048-967-5118

〒343-0023 越谷市東越谷 10-31

こしがやし ていきよぼうせっしゅ 越谷市における定期予防接種						越谷市定期（公費）接種疫苗		■ 注射型減毒活疫苗 ※每次接種間隔必須超過 27 天。	
予防接種の種類		針数	接種間隔		対象月（年） 齡		备注		
轮状病毒	Rotarix 1 价	2 针	每针需间隔 27 天以上		生后 6 周 0 天～ 24 周 0 天之间		两种疫苗的初次接种，都需要在出生后 14 周 6 天之前完成。		
	RotaTeq 5 价	3 针	每针需间隔 27 天以上		生后 6 周 0 天～ 32 周 0 天之间				
乙型（B 型）肝炎		3 针	第 1 针和第 2 针需间隔 27 天以上 第 3 针和第 1 针需间隔 139 天以上		满 1 岁前		对象外：儿童出生时，母体的乙型肝炎表面抗原呈阳性并使用医保接种乙肝疫苗。		
小儿肺炎球菌 （肺炎球菌结合疫苗）	首次	3 针	每针需间隔 27 天以上		生后 2 个月～满 7 个月前开始		※接种时期晚，则接种针数有变化 详情请参阅《疫苗接种和儿童健康》		
	加强	1 针	生后 12～满 15 个月前，第 3 针接种后间隔 60 天以上		生后满 60 个月（5 岁）前				
卡介苗（BCG）		1 针			满 1 岁前				
5 种混合(DPT-IPV-Hib) （白喉、百日咳、破伤风、小儿麻痹、Hib）	1 期首次	3 针	每针需间隔 20～56 天		生后 2 个月～满 90 个月（7 岁半）前		※最初接种的是 4 种混合，不足针数可以接种 5 种混合。		
	1 期加强	1 针	1 期的第 3 针接种后的半年～1 年半之间		生后满 90 个月（7 岁半）前				
水痘		2 针	第 1 针接种后，需间隔 6～12 个月		生后 12 个月～满 36 个月（3 岁）前		※感染水痘者不能接种		
麻疹风疹混合(MR)	1 期	1 针			生后 12 个月～满 24 个月（2 岁）前		到接种期时会单独通知		
	2 期★	1 针	2027 年 3 月 31 日之前接种		2020 年 4 月 2 日～2021 年 4 月 1 日之间出生				
乙型脑炎 （日本脑炎）	1 期首次	2 针	每针需间隔 6～28 天		生后 6 个月～满 90 个月（7 岁半）前		2007 年 4 月 1 日以前出生的人，到 20 岁生日的前一天为止，可以公费接种 1 期和 2 期。		
	1 期加强	1 针	1 期的第 2 针接种后，需间隔 1 年左右		生后满 90 个月（7 岁半）前				
	2 期★	1 针	1 期加强接种结束后		从 9 岁到 13 岁生日的前一天为止		到接种期时会个别通知		
2 种混合(DT) 2 期★		1 针			从 11 岁到 13 岁生日的前一天为止		到接种期时会个别通知		
HPV（子宫颈癌预防）★		3 针	请遵守规定的间隔时间和针数，接种同种疫苗。		小学 6 年级～高中 1 年级的女孩		到标准接种时期（中学 1 年级）时，政府会单独通知。		

标★記号的接種疫苗，到接種期時會單獨郵寄通知。其他種類會在嬰兒出生 2 個月左右時，把預防接種票聯和嬰幼兒健康檢查表等一起郵寄到家。

よ ぼうせっしゅ う ちゅう い し こ う

予防接種を受けるときの注意事項 預防接種時的注意事項

●当天攜帶：母子健康手帳、預防接種予診票

・必讀《疫苗接種和兒童健康》手冊，了解疫苗的效果和副作用等。

・多針接種時，請遵守接種的間隔時間。

※關於預防接種的最新信息，請在越谷廣報或市官網上確認。

如有疑問，請在接種前諮詢健康づくり推進課（保健中心/保健センター）。

在市外医疗机构接種時

〈埼玉縣內的合作醫院〉可正常接種，無需其他手續。

〈埼玉縣外或非合作醫院等其他情況〉需要越谷市開具的《預防接種依頼書》（提前申請），具體情況請諮詢健康づくり推進課。

請注意：

如果接種當天住民登錄不在越谷市（包括當天遷出越谷），就不能享受公費接種。

新迁入越谷市時

若迁入越谷時，幼兒未滿 9 個月，迁入月份的次月上旬將會收到越谷市郵寄的預防接種予診票以及嬰幼兒健康檢查的通知。

已滿 10 個月或急於接種疫苗的未滿 9 個月的幼兒的家長，請使用醫院診所準備的予診票。予診票上需要填寫“整理號碼”，請提前通過扫码申請整理號碼。

※申請需要約 1 周左右。趕時間的人請直接聯繫健康づくり推進課。



关于实施接種時的家長陪同

若家長有正當理由無法在子女接種疫苗時同伴，可以委託熟悉孩子的成年人親友陪同接種。需要家長出具委託書（委任狀），樣本格式在予診票小冊子中或者可以登陸市官網下載打印。

にゅうよう し けんこうしん さ

乳 幼兒健康診査 嬰幼兒健康檢查

げつじ げつじ けんこうしん さ

4 か月児・10 か月児健康診査 4 個月、10 個月的嬰幼兒健康檢查

●對象

出生後 4～5 個月的嬰兒、出生後 10～11 個月的幼兒。※逾期則不能享受公費檢查。

●会場

請參閱實施健康檢查、預防接種各醫院診所一覽表。

●通知

嬰兒 2 個月左右時，通知會和預防接種資料一同郵寄到家。若未收到資料請主動聯繫。※若沒有參加檢查，こども家庭センター的工作人員會聯繫您。

さい げつじ けんこうしん さ

1 歳6 か月児健康診査 1 歲半兒童健康檢查（1 歲 7 個月到 2 歲之前）

さい けんこうしん さ

3 歳児健康診査 3 歲兒童健康檢查（3 歲 4 個月到 4 歲之前）

●会場：

保健中心/保健センター

・會提前一個月單獨通知您檢查日期等具體事項。需要調整日期的家長請按照通知上的方法調整。

・迁入越谷市前，已經在其他地方接受過檢查的兒童的家長，請您聯繫こども家庭センター（保健センター）告知。

實施日期		對象兒童	實施日期		對象兒童
2026 年 4 月	17、24、27 日	2024 年 8 月出生	2026 年 4 月	10、14、20 日	2022 年 11 月出生
5 月	15、19 日	8～9 月出生	5 月	11、22、29 日	12 月出生
6 月	12、15、26 日	9～10 月出生	6 月	8、19、30 日	12～2023 年 1 月出生
7 月	7、17、24 日	10～11 月出生	7 月	3、13、21 日	1～2 月出生
8 月	7、21、24 日	11～2025 年 1 月出生	8 月	3、17、28 日	2～3 月出生
9 月	4、15 日	2025 年 1 月出生	9 月	8、18、28 日	4～5 月出生
10 月	6、26 日	1～2 月出生	10 月	2、13、19 日	5～6 月出生
11 月	2、13、16 日	2～3 月出生	11 月	9、20、27 日	6～7 月出生
12 月	1、14、18 日	3～4 月出生	12 月	4、8、21 日	7～8 月出生
2027 年 1 月	8、19、29 日	5～6 月出生	2027 年 1 月	12、22、25 日	8 月出生
2 月	2、12、22 日	6～7 月出生	2 月	5、15、26 日	8～9 月出生
3 月	5、15 日	7 月出生	3 月	2、8、12 日	9～10 月出生

※若您感覺子女在語言或智力發展方面疑似有異常，我們還提供保健師、作業療法士、語言聽覺士、心理士或醫師等專家的免費諮詢服務，請聯繫こども家庭センター（保健センター）詢問具體信息。

さい けんこうしん さ

5 歳児健康診査 5 歲兒童健康檢查

●對象：

2021 年 4 月 2 日以後出生的兒童

●会場：

保健中心/保健センター

●通知：

5 周歲生日的前一個月左右，會向所有對象年齡兒童郵寄「5 歳児健康診査全員アンケート（5 歲兒童健康情況調查問卷）」，所有收到問卷的人都需要回答並回執。確認問卷後，會向需要檢查的對象兒童郵寄 5 歲兒童健康診査票。

※5 歲兒童健康診査，不是所有兒童都需要做的檢查。

●日期：

收到問卷後，會單獨通知需要檢查的兒童家庭。

●檢查內容：

問診、身體測量、診察、諮詢等

こども家庭センター（市役所） 児童家庭中心（市役所） （越谷市役所第二庁舎 2 楼）	妊産婦健康診査等、新生児聴覚スクリーニング検査 孕产妇健康检查以及新生儿听觉障碍筛查等（使用补助券）
●地址：〒343-8501 越谷市越ヶ谷 4－2－1 ●电话：048-963-9179（直拨） ●时间：工作日 上午 8 点 30 分至下午 5 点 15 分	埼玉县内の绝大部分妇产科以及栃木县・茨城县・群馬县・千叶县・東京都・神奈川県内の受委托医疗机构都可以使用补助券。可以向医院的窗口服务或市役所内の児童家庭中心（こども家庭センター（市役所））咨询。 ※在非受委托医疗机构不能使用补助券时，请使用「越谷市妊産婦健康診査等費用助成制度」，登陆市官网查看详细内容。

母子健康手帳の交付 领取母子健康手账	妊産婦歯科健康診査 孕产妇牙科健康检查	越谷市妊産婦健康診査等費用助成制度 越谷市孕产妇健康检查等费用补助制度
● 申领地点 ：越谷市役所内児童家庭中心（こども家庭センター（市役所）） ● 当天携带 ：外籍市民请出示在留卡。 ※领取母子健康手账必须在越谷市有住民登录。从市外迁入本市的人，他市的母子健康手账可以继续使用，但是孕妇健康诊查助成券（补助券）需要交换为本市发行的补助券。 ※另外，需要进行 30 分钟左右的面谈，请预留充足的时间。 详细情况请登陆市官网查看。	● 对象 ：检查当天，住民票在越谷市的孕产妇 ● 期间 ：怀孕开始到产后未满 1 年 ● 方法 ：请提前联系实施医疗机构进行预约 ● 携带 ：《越谷市妊産婦歯科健康診査受診票》（在母子健康手账附册中）、母子健康手账、身份证明（个人番号卡等） ● 费用 ：孕期以及产后各 1 次 免费（不包括常规检查、除牙石、治疗）	● 补助对象 没有使用补助券，支付了产检以及新生儿听觉障碍筛查检查费的越谷市民（仅限在日本国内接受的检查） ● 补助金额 检查费用的自费部分（有上限） ● 申请期限 产后 1 年之内（新生儿 1 周岁生日前一天为止） ※申请需要的材料以及申请领取补助的流程请登陆市官网查看。

妊婦支援 給付金について 孕产妇补助金	1 か月児健康診査 1 个月婴儿健康检查
为了减轻孕产妇在产前产后所承受的身体、精神和经济负担，促进孕产妇及其胎儿的健康与福利改善，政府实施孕产妇补助金支援的同时，还提供从怀孕到分娩及育儿阶段无缝衔接的综合咨询支援（伴跑型咨询支援），希望通过支援一体化的实施让孕产妇得到切实有效地帮助。	● 对象 ：出生超过 27 天、未满 6 周的婴儿 ● 地点 ：越谷市受委托医疗机构 ● 通知 ：请查看孕妇妊娠 6～7 个月左右时收到的问卷调查信件。 ※在非受委托医院接受检查时，请利用费用助成制度。 请登陆市官网查看详细内容。

妊産婦・新生児訪問 孕产妇和新生儿家访	産後支援事業 产后支援
助产师或保健师到新生儿家中进行家访，测量婴儿的身高和体重，介绍母乳喂养和育儿知识以及提供行政服务信息等。 <u>家访免费，仅一次。</u> ● 对象 ：所有出生后未满 4 个月（至满 4 个月的前一天为止）的婴儿及其母亲 ● 方法 ：填写母子健康手账附册里面的「出生連絡票」（绿色、明信片大小），提交到 <u>市役所或北部・南部出張所（办事处）</u> 。 * 没有在越谷市分娩，回到越谷市后，若未过家访期限，可以填写「出生連絡票」，寄至儿童家庭中心（こども家庭センター（市役所））。暂住在市外且希望家访时，请联系咨询市役所内の児童家庭中心（こども家庭センター（市役所））。请登陆市官网查看详细内容。	产妇可以预约助产所，向专业的助产师咨询产后身心健康方面，母乳喂养（胸部按摩等）方面以及照顾婴儿沐浴等各方面的问题。 ● 对象 ：出生后未满 4 个月（至满 4 个月的前一天为止）的婴儿及其母亲 ● 方法 ：需要预约（请参照下表） ● 携带 ：当天请携带「越谷市産後支援事業利用票」（在母子健康手账的附册中），母子健康手账，身份证件（在留卡、个人号码卡等）前来。 ● 费用 ：具体费用请在预约时确认。市政府补贴 1 千日元，仅 1 次。

实施产后服务的助产所等一览表						
助产院及助产师姓名	地址	电话号码	产后支援	产后护理		
				家访	住宿	定期
あごら助産院 渡辺 セイ	瓦曽根（かわらそね）1－11－13	048－960－4777	○	○	○	○
瀧田助産院 瀧田 洋子	花田（はなた）2－17－4	048－964－3664	○		○	○
牧岡マタニティハウス 牧岡晴美	大間野町（おおまのちょう）1－35－12	080－6553－3924	○	○	○	○
まちの助産婦 横井聖美	レイクタウン 8－11－1 レイクタウンオークラビル 401	048－948－7103	○	○		
さとう母乳育児相談室 佐藤康世	南越谷（みなみこしがや）2－2－12－402	048－993－4408	○			
みなみ助産院 染谷 修子	北葛飾郡松伏町下赤岩（きたかつしかぐんまつぶしまちしもあかいわ）294－2	090－6939－6896	○	○		
天羽助産院 山本 亜彩子	袋山（ふくろやま）453－13	080－4249－0057	○	○		
とかど訪問助産院 永山 沙織	蒲生（がもう）2－14－48－5	090－8039－5419	○	○		
ゆう助産院 松山 亜紀奈	赤山町（あかやまちょう）1－310－9	080－1264－4595	○	○		

越谷市保健所 越谷市保健所
路 线 ●在越谷站东口乘坐「越谷市立 病院行 き」、或经由越谷市立病院「総合公園行 き」、「増 林 地区センター行き」、「い きいき館行き」、「越谷レイクタウン駅 北口行き」的各路朝日巴士，在越谷市立病院下车。 ●在南越谷站北口乘坐「越谷市立図書館前 行き」、「花田行き」、「越谷駅 東 口行 き」、「花田第四公園入口行き」的各路朝日巴士，在越谷市立病院前下车。 ●在南越谷站南口乘坐「東 埼玉テクノポ リス行き」、「松伏ターミナル行き」、「タローズ本社前行き」、「増 林 公園（越谷市斎 場）行き」的各路タローズ巴士，在越谷市立病院下车。 ●在越谷レイクタウン站北口乘坐经由越谷市立病院「越谷駅 東 口行き」的朝日巴士，在越谷市立病院前下车。
産後ケア事業 「はぐ」 产后护理服务
● 内容 ：由助产师等专业人员提供家访，定期护理以及住宿护理等服务 ● 对象 ：产后未满 1 年的市民母・子，且身边无人帮忙；产后不调、对养育照顾子女感到不安等；流产以及死产等情况也可以享受此服务。（母与子没有被诊断为需要住院治疗，且没有传染性疾病的人） ※申请时，儿童家庭中心的保健师等会对申请者进行面谈，了解情况。 ● 申请 ：请提前 1 个月联系こども家庭センタ ー。（预产日的 2 个月前开始可以咨询） ※请登陆市官网查看详细内容。

RS 呼吸道合胞病毒疫苗（母子免疫疫苗） 2026 年 4 月开始实施
● 对象 ：打疫苗当天，住民票在越谷市，怀孕 28 周 0 天到 36 周 6 天之间的孕妇。 ● 方法 ：提前预约医院、当天持《RS ウイルスワクチン受診券》、母子健康手账、身份证明（个人番号卡、医保卡等）前来。 ● 费用 ：免费 ● 问询 ：健康づくり推進課（保健センター） ☎048－960－1100

せいじん けん けん しん
成人の健（検）診

成人健康检查

检查项目	大肠癌筛查	胃癌筛查	肺癌・结核筛查		子宫颈癌筛查	乳腺癌筛查		肝炎病毒筛查	前列腺癌筛查
日期	5 月 10 日～ 11 月 10 日	5 月 10 日～ 11 月 10 日	5 月 10 日～ 11 月 10 日	9 月～10 月	5 月 10 日～11 月 10 日	5 月 10 日～8 月 31 日 ※一部分医院到 11 月 10 日， 请参照日语原版第 4 页・7 页	5 月 10 日～9 月 27 日	6 月 1 日～2027 年 2 月 28 日	6 月 1 日～11 月 10 日
地点	各医院诊所	各医院诊所	各医院诊所	任选其一 集体检查 签到：上午 11 点至 11 点 45 分	各医院诊所	各医院诊所	任选其一 集体检查	各医院诊所	各医院诊所
报名	请直接到各医院诊所	各医院诊所（需要预约）	请直接到各医院诊所	请直接去会场 （请参照日语原版第 10 页表①） ※希望同天进行特定体检时，需要预约。	请直接到各医院诊所 （南越谷健身会クリニック・堀中医院・佐藤产婦人科・越谷诚和病院需要预约）	各医院诊所 （需要预约）	请登陆市官网内预约系统预约 ※详细内容请上网查看	请直接到各医院诊所	请直接到各医院诊所
对象	本年度年龄在 40 岁以上	本年度年龄在 40 岁以上	本年度年龄在 40 岁以上 （法律规定，65 岁以上者须 1 年做 1 次结核筛查。）		本年度年龄在 20 岁以上的女性 ※2026 年 4 月以后，在产检时做过子宫颈癌筛查的人除外。	本年度年龄在 35 岁以上的女性 2、4、6、8、10、12 月出生及上一年度未做检查的奇数月出生者 ※平均每 2 年可享受 1 次乳腺癌筛查公费补助福利。		①至今为止没有接受过肝炎病毒筛查的人。 ②疑似被肝炎病毒感染并希望做检查的人。 ※虽然不符合①②条件，但是在本年度的特定健康检查时，肝功能的数值有异常的人也可以做检查。 ※但是，现在正在治疗肝炎或肝硬化，或在其他地方做过同样检查的人除外。 ※此检查每年度仅限 1 次。	①本年度年龄是 50、55、60、65、70、75 岁的男性。 ②年龄在 51 岁至 74 岁之间，且过去 4 年未做前列腺癌筛查的男性。
方法内容	大便隐血检测	胃镜检查或胃部 X 线检查 ※本年度年龄为 40、45、50、55、60、65、70、75 岁的人，还可以申请做预测患胃癌风险的血液检查（血清胃蛋白酶原・幽门螺杆菌抗体检测）。但过去做过同样检查或接受过除菌治疗的人除外。	胸部 X 线检查 肺癌咯痰检查（吸烟指数在 600 以上的人） ※吸烟指数＝1 天的吸烟根数×吸烟年数		宫颈・子宫内膜细胞检查 ※由医生判断是否需要做子宫内膜细胞检查。 （不能单独做子宫内膜细胞检查）	视触诊、乳房 X 光检查 ※请做完视触诊后，通过电子申请等预约乳房 X 光检查。 ※部分医院可以选择乳房 X 光单项检查。 （请参照日语原版第 4，7 页）	仅乳房 X 光检查 ※不实施视触诊，且检查后不能变更到医院进行视触诊检查。	血液检查	血液检查 （PSA 检查）
自费金额	500 日元	2000 日元 血液检查另加 500 日元	肺癌筛查 500 日元 咯痰检查另加 500 日元	肺癌筛查：300 日元 咯痰检查另加 500 日元	宫颈 1000 日元 宫颈部・子宫内膜 1700 日元	1500 日元		免费	800 日元
结果通知	请向各医院诊所确认	邮寄通知 ※血液检查结果请向各医院诊所确认	邮寄通知		请向各医院诊所确认	邮寄通知		请向各医院诊所确认	请向各医院诊所确认

项目名称	高龄者预防接种（疫苗）				牙齿和口腔健康		
	高龄者肺炎球菌疫苗预防接种	高龄者带状疱疹预防接种	高龄者流感疫苗预防接种	高龄者新冠疫苗预防接种	口腔癌筛查	牙周炎检查	住家访问型牙齿保健
日期	4月1日～2027年3月31日	4月1日～2027年3月31日	10月1日～2027年1月31日	10月1日～2027年1月31日	5月1日～2027年2月15日	5月1日～2027年2月15日	全年
地点	各医院诊所	各医院诊所	各医院诊所	各医院诊所	各牙科医院诊所	各牙科医院诊所	自宅
报名	各医院诊所（需要预约）	各医院诊所（需要预约）	部分医院需要预约	部分医院需要预约	各牙科医院诊所（需要预约）	各牙科医院诊所（需要预约）	提前和「健康づくり推進課」或者实施本事业的医院诊所联系预约。
对象	① <u>接种时年龄为 65 岁。</u> ② 60 岁 以上 65 岁 未满，患有心脏、肾脏、呼吸系统功能、人类免疫缺陷病毒引起的免疫功能障碍，且持有身体残障者手账 1 级，或有同等残疾并持有医生诊断书的人。 ※ <u>曾接种过（包括自费）肺炎球菌多糖疫苗的人除外，但医生认为需要时例外。</u>	① <u>本年度年龄为 65・70・75・80・85・90・95 岁以及 100 岁的人。</u> ② 60 岁 以上 65 岁 未满，患有免疫缺陷病毒引起的免疫功能障碍，且持有身体残障者手账 1 级，或有同等残疾并持有医生诊断书的人。 ※ <u>曾接种过（包括自费）带状疱疹疫苗的人除外，但医生认为需要时例外。</u>	① <u>接种时年龄为 65 岁以上。</u> ② 60 岁 以上 65 岁 未满，患有心脏、肾脏、呼吸系统功能、人类免疫缺陷病毒引起的免疫功能障碍，且持有身体残障者手账 1 级，或有同等残疾并持有医生诊断书的人。	① <u>接种时年龄为 65 岁以上。</u> ② 60 岁 以上 65 岁 未满，患有心脏、肾脏、呼吸系统功能、人类免疫缺陷病毒引起的免疫功能障碍，且持有身体残障者手账 1 级，或有同等残疾并持有医生诊断书的人。	本年度年龄为 40 岁 以上	本年度年龄是 20、30、35、40、45、50、55、60、65、70 岁 的人。 ※4 月末时，会向符合条件者邮寄受诊券。	行动不便，去牙科医院诊所感到困难的人群。
方法内容	肌肉注射 1 针	・灭活疫苗（Shingrix 欣昔力）肌肉注射 2 针 ・减毒活疫苗（BIKEN ビケン）皮下注射 1 针	・标准量流感疫苗皮下注射 1 针 ・高用量流感疫苗（75 岁以上可选）肌肉注射 1 针	肌肉注射 1 针	视触诊检查	牙周炎等的检查・保健指导	牙齿健康检查以及指导等（治疗除外）
自费金额	4000 日元 （符合日语原版第 10 页表① C，D，E 所述条件者免费）	・灭活疫苗（Shingrix 欣昔力）每针 12000 日元 ・减毒活疫苗（BIKEN ビケン）4000 日元 （符合第 10 页表① C、D、E 条件者免费）	・标准量流感疫苗 1500 日元 ・高用量流感疫苗（75 岁以上可选）价格未定 （符合第 10 页表①C，D，E 所述条件者免费）	9800 日元 （符合第 10 页表①C，D，E 所述条件者免费）	900 日元	500 日元	免费
结果通知	对象①，65 周岁生日的次月会收到单独通知。 对象②，请事先自行咨询「健康づくり推進課」。	对象①，会于 2026 年 3 月末时收到单独通知。 对象②，请咨询「健康づくり推進課」。	医院备有予诊票	医院备有予诊票	请向各牙科医院诊所确认	请向各牙科医院诊所确认	

※关于高龄者的各种预防接种，申请在市外医院接种者，请提前 14 天以上联系健康づくり推進課。