

# Informações sobre o Exame de Saúde para Crianças de 5 Anos da Cidade de Kobe

A Cidade de Kobe realiza exames de saúde para bebês e crianças, desejando seu crescimento saudável.

Como parte do acompanhamento contínuo da saúde infantil até o ingresso na escola, oferecemos o Exame de Saúde para Crianças de 5 Anos. Pedimos que leve seu(a) filho(a) para realizar o exame, contribuindo para o seu desenvolvimento saudável.

## 1. Período de realização

|                             |                                                                                                                                               |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Início do exame             | No dia do 5º. aniversário da criança                                                                                                          |
| Prazo para realizar o exame | Até o dia anterior ao dia em que a criança completar 5 anos e 6 meses. (Recomendamos realizar o exame até cerca de 5 anos e 3 meses de idade) |
| Custo                       | Gratuito, desde que o exame seja realizado dentro do período estabelecido                                                                     |

## 2. Local de Realização

**Instituições médicas designadas pela Prefeitura de Kobe para a realização do exame médico de saúde para crianças de 5 anos.**

Consulte a instituição médica por meio de uma das seguintes opções: a lista anexa, o código QR ao lado ou site da Prefeitura.



Kobe Exame de saúde aos 5 anos | Pesquisar

## 3. Como realizar o exame

Escolha uma instituição médica → Agende a consulta → Preencha o formulário de exame → Verifique os itens necessários → Realize o exame na instituição médica

\* Verifique antecipadamente se é necessário fazer agendamento na instituição médica escolhida e procure realizar o exame o quanto antes, dentro do período estabelecido.

\* A Subprefeitura (Kuyakusho) ou a Filial (Shisho) poderá entrar em contato com você para falar sobre o resultado do exame.

## 4. Conteúdo do exame

- Medição da altura e do peso, exame médico e orientação de saúde na instituição médica, para verificar o crescimento e o desenvolvimento da criança.
- Apoio de acordo com as necessidades da criança e orientação sobre hábitos de vida, criação dos filhos e outros assuntos relacionados aos cuidados com a criança, oferecidos pela Subprefeitura (Kuyakusho) ou pela Filial (Shisho)

## 5. Itens necessários

- ☐ Caderneta de Saúde Materno-Infantil (Boshi Kenko Techo)
- ☐ Formulários do Exame Médico de Saúde para Crianças de 5 anos da Cidade de Kobe ①, ② (Preencha antes de realizar o exame)
- ☐ Cartão do Seguro Nacional de Saúde My Number ou Certificado de Qualificação do Seguro
- ☐ Certificado de Beneficiário de Assistência Médica Infantil ou outro Certificado de Beneficiário de Assistência Médica Social (somente para quem possui)

## 6. Perguntas frequentes

|                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| É possível realizar o exame antes do dia do 5º. aniversário ou após completar 5 anos e 6 meses? | A realização do exame fora do período estabelecido será cobrada. Além disso, após o envio do aviso do exame, caso não seja confirmada a realização do exame, a Subprefeitura (Kuyakusho) ou a Filial (Shisho) poderá entrar em contato. |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

No verso, há um exemplo de como preencher o formulário de exame.

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Os exames e tratamentos realizados após o exame de saúde também são gratuitos? | Em princípio, os exames e tratamentos realizados após o exame de saúde serão de responsabilidade do próprio paciente (haverá cobrança).                                                                                                                                                                                             |
| É possível realizar o exame em qualquer instituição médica?                    | O exame pode ser realizado nas instituições médicas designadas pela Cidade de Kobe.<br><br>*Ao realizar o exame em hospitais com 200 leitos ou mais, poderá ser cobrado um valor determinado pelo hospital, referente à taxa de seleção de tratamento médico (sentaku ryoyouhi). Confirme com o hospital antes de realizar o exame. |

## 7. Informações para contato

Seção de Saúde e Bem-Estar da Subprefeitura (Kuyakusho) ou da Filial (Shisho) de cada distrito. (O número de telefone e outras informações de contato estão indicados na parte da frente do envelope.)

### Exemplo de preenchimento do Formulário do Exame Médico de Saúde (itens no. 47 a 50)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 47 Informe o local que a criança frequenta atualmente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| <p>Caso a criança frequente regularmente uma creche, jardim de infância ou outra instituição, marque “Sim” preenchendo o círculo <input type="radio"/> e informe o nome do local frequentado.</p> <p>Caso frequente mais de uma instituição, informe aquela que a criança frequenta com maior frequência.</p> <p>(Exemplos) <input type="radio"/> <input type="radio"/> Creche, <input type="radio"/> <input type="radio"/> Centro Infantil Credenciado, <input type="radio"/> <input type="radio"/> Jardim de Infância, etc.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 48 A instituição que a criança frequenta atualmente informou alguma questão relacionada ao crescimento, desenvolvimento ou comportamento da criança em grupo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| <p>Para auxiliar na consulta médica, na orientação sobre a criação dos filhos e em outros atendimentos, descreva, com o máximo de detalhes possível, quaisquer dificuldades ou aspectos que a instituição tenha informado, bem como coisas que a criança consegue fazer bem.</p> <p>(Exemplos)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Frequentemente tem dificuldade para manter a atenção.</li> <li>• Parece ter dificuldade para expressar, com suas próprias palavras, o que sente ou o que gostaria que outros fizessem.</li> <li>• Costuma brincar sozinha.</li> <li>• Consegue ficar tranquila e permanecer quieta, sem se mexer, mesmo por longos períodos.</li> <li>• Brinca bem com os amigos e parece se divertir durante as atividades.</li> <li>• Consegue esperar tranquilamente a sua vez de brincar com brinquedos ou participar de atividades.</li> </ul> |  |
| 49 Na consulta médica de saúde aos 3 anos, foi apontada alguma alteração ou necessidade de acompanhamento médico? (Clínica médica, Otorrinolaringologia, Oftalmologia, Psicologia, Outros) * Pode selecionar mais de uma opção.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| <p>Consulte a página da consulta médica de saúde aos 3 anos na Caderneta de Saúde Materno-Infantil e, caso alguma das opções se aplique à criança, preencha o círculo <input type="radio"/> correspondente.</p> <p>* Para opção “Clínica médica”, consulte na Caderneta de Saúde Materno-Infantil a seção “Exame geral”</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |

50 Informe quais dos seguintes serviços você já utilizou pelo menos uma vez após o exame médico de saúde aos 3 anos

\* Pode selecionar mais de uma opção.

Preencha o círculo ☐ das opções que se aplicam à criança.

- Instituição médica: caso a criança tenha histórico de consultas ou acompanhamento médico devido a alguma doença grave ou questão relacionada ao desenvolvimento.
- Centro de Apoio à Família e à Criança (Centro de Orientação Infantil): caso tenha recebido orientação ou realizado exames/ avaliações relacionados à criação dos filhos ou ao desenvolvimento da criança.
- Centro de Apoio ao Desenvolvimento Infantil: caso tenha consultado o ambulatório ou utilizado os serviços de “Maruyama Gakuen”, “Himawari Gakuen”, “Nobara Gakuen” ou das “Classe para Pais e Filhos”
- Instituição de Apoio ao Desenvolvimento Infantil: local onde são oferecidos serviços de apoio para a aquisição de habilidades básicas para a vida cotidiana, conhecimentos e habilidades, bem como para a adaptação à vida em grupo.

É possível consultar, pelo código QR à direita, a lista dessas instituições no site da Cidade de Kobe



- Sala de Orientação Especializada : caso tenha utilizado a “Sala de Desenvolvimento e Emoções” (Sodachi to Kokoro no Kyoushitsu) ou a “Sala de Audição e Linguagem” (Kikoe to Kotoba no Kyoushitsu).
- Sukoyaka Hoiku: apoio e cuidados individualizados oferecidos na instituição que a criança frequenta (creche/instituição de educação infantil), de acordo com as necessidades da criança.
- Serviços da Subprefeitura (Kuyakusho): caso tenha utilizado serviços como “ ☐ ☐ Classe (Kyoushitsu)”, “ ☐ ☐ Consultas/Orientações” ou a “Consulta da Equipe especializada em Desenvolvimento Infantil Kobekko”