

VI 怀孕、生产、育儿、教育

VI-1 怀孕、生产

1. 怀孕时

怀孕并计划生产时,到市町村注册登记后,即可领到母子健康手册。这本手册非常重要,它将记录从怀孕到生产以及那以后7年期间内必须要接受的预防接种等等。也有的市町村独自发行外文版母子健康手册。

母子健康手册的英语、中文、葡萄牙语、西班牙语、韩国朝鲜语·朝鲜语、泰语、印度尼西亚语、菲律宾语版(财团法人母子卫生研究会发行)可向以下地址通过函售方式购买。(母子保健事业团 [URL](http://www.mcfh.co.jp/) <http://www.mcfh.co.jp/>)《生产、育儿指南》(日语版,英文版,中文版,葡萄牙文版,西班牙文版,韩国朝鲜语版,也可以在同样的地方买到。详细情况,请向如下单位查询:

财团法人母子卫生研究会

[URL](http://www.mcfh.or.jp) <http://www.mcfh.or.jp>

本部事务所 ☎03-4334-1151

西日本事務局 ☎06-6941-4651

2. 费用

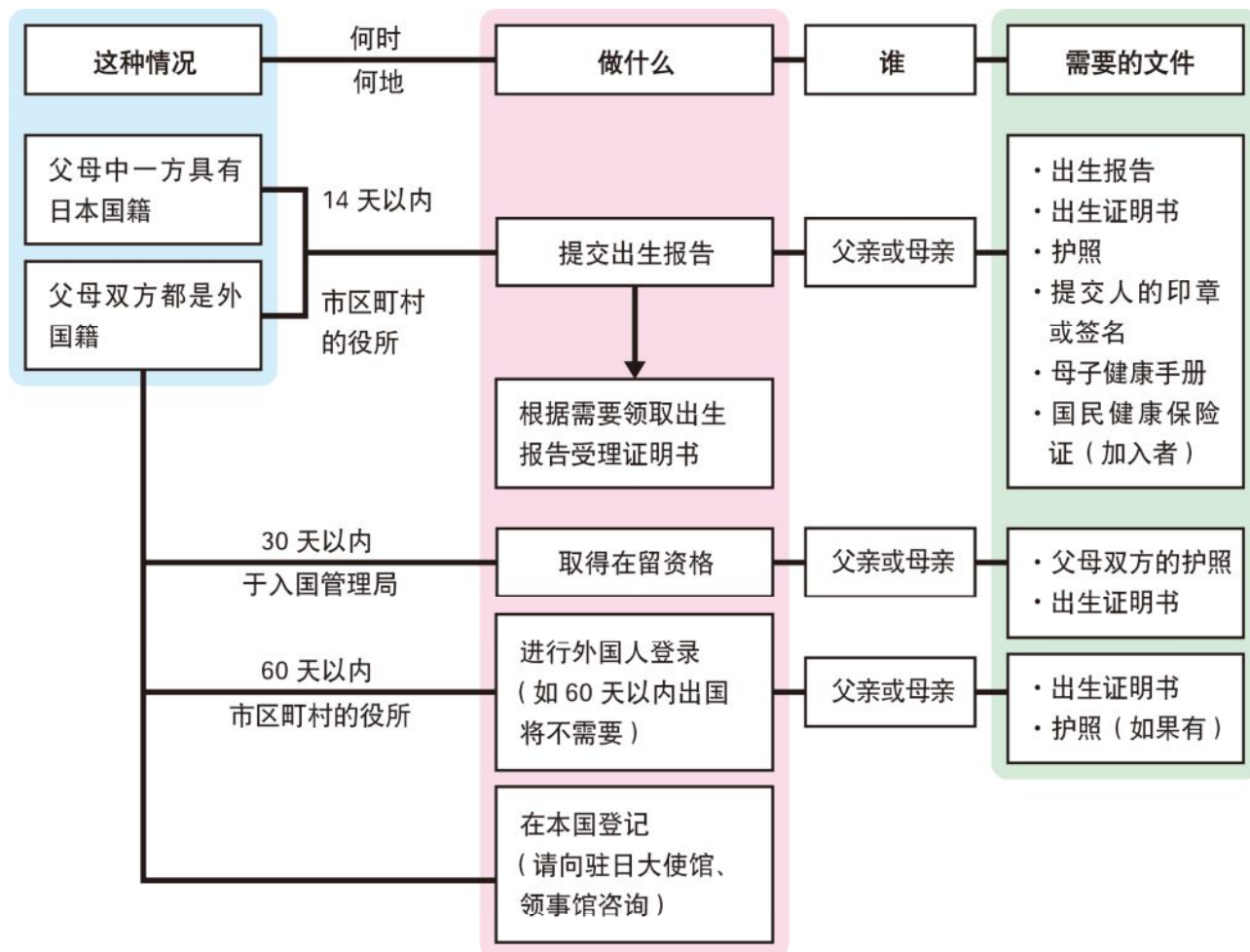
通常的怀孕生产不是生病,因此不是健康保险的保险对象。但是,会由健康保险支付一定数额(约42万日元)的生产费用。在日本,生产通常需要住院4~5天,住院费用大约20万~30万日元左右,但要注意,各医院费用有所不同。由医保发出的生产补助费的支付方式,各医院有所不同,请向医疗机构进行确认。国民健康保险加入者申请生产费用的窗口是市役所。(附录 IX-1 51页)

因为经济原因不能在医院生产时,可以去能够让孕妇安心生产的助产设施,并有援助生产费用的“助产制度”。详细内容情咨询市区町村的福祉课或保健福祉中心。根据收入的多少,有可能需要自费负担。

3. 怀孕时的援助

怀孕期间,必须定期到医院作检查。另外,有些市町村还实行以孕妇为对象的免费健康检查和营养补助事业(提供牛奶),请去市区町村或市町村的保健中心。(附录 IX-3 68页)咨询。

4. 生产



(1) 出生报告

小孩出生后由医生或助产士写《出生证明书》。即使父母双方均为外国人，若小孩在日本出生，出生后 14 天内应向市区町村役所提交出生报告。如果小孩持有外国国籍，要在市区町村役所办理《出生报告受理证明书》，然后去小孩所持国籍的国家驻日大使馆或领事馆登记。

(2) 不持有日本国籍的孩子

父母双方都是外国人、小孩没有日本国籍的情况下，必须在 30 天以内去入国管理局申请在留资格。另外，外国人登录的“初次登录”要在 60 天以内进行。

VI-2 保育

1. 日本的保育

日本的保育有：①获自治体认可的保育所（以行政认定缺乏保育条件的婴幼儿为对象）、②不被认可的自主运营的保育设施、及③民间业者运营的保育服务。

认可保育所有公立的和私立的，但只要在同一自治体内保育费的基准是相同的。一般没有早晨很早和夜间很晚、寄宿或星期日、节假日的保育。

保育所的申请原则上在自己居住的各个市町村办理，并且原则上只能够进入该区域内的保育所。有关申请方法和时期、保育费等，请向市町村负责保育的部门咨询。

2. 民间服务

民间业者所运营的保育服务，有各种各样的形式。有孩子的家长们自发组织运营的保育服务和民间企业经营的保育服务等等。也有夜间、休息日的保育、派遣保育员到家庭进行保育的服务。申请可直接向各业者提出。当然，也可向自己居住的市町村以外的业者申请。但费用各设施会有差异。有关这些服务，请向各个业者直接询问。

3. 家庭支援中心

有的市区町村实施家庭支援中心事业。会员间相互帮助，从事在幼儿园或保育所开始前或结束后照看孩子、接送孩子去保育机构、家长有急事时、短时间内照看孩子等事业。利用需付费（大阪市的实例：一小时 8 0 0 ~ 9 0 0 日元、交通费、饮食费（牛奶、零时）等实价）。详情请向市区町村役所咨询。（附录 IX-1 51页）

4. 儿童补助制度

儿童补助支付给养育满 1 2 岁之前（小学毕业前）的儿童监护人，支付期限到小孩满12岁后最初的 3 月 3 1 日为止。但收入超过一定数额的人有可能领不到儿童补助。详情请向市区町村役所咨询。（附录 IX-1 51页）

VI-3 婴幼儿健康・医疗

1. 儿童医疗

日本的小儿医疗水准很高, 婴儿死亡率也始终保持着世界最低的水平。虽然有专门的医院, 但最好先到就近的小儿科诊治。

2. 预防接种

预防接种如下表所列。接种日期、地点等由市町村决定。如符合条件原则上免费, 接种记录会记载在母子健康手册上。详情请咨询市町村的健康(保健)中心。(附录 IX-3 68页)

表 预防接种一览表

预防接种名	法律规定的预防接种时期
三联疫苗(白喉、百日咳、破伤风)	生后3个月~未满90个月(1期第一回) 生后3个月~未满90个月(1期追加 第一回后, 必要6个月以上的间隔)
二联疫苗(白喉、破伤风)	11岁~不满13岁
脊髓灰质炎疫苗	生后3个月~未满90个月
B C G	生后未满6个月
MR2种混合(麻疹・风疹)	生后12个月~未满24个月(1期) 5~未满7岁, 并且小学就学前1年间(2期) 相当于初中1年级生的年龄(3期)(※3) 相当于高中3年级学生的学龄(4期)(※3)
日本脑炎	生后6个月~未满90个月(1期第一回) 生后6个月~未满90个月(1期追加 第一回后, 需要1年以上的间隔) 9岁~未满13岁(2期)

※1 实际的接种日期, 因各个市町村而异。详细情况请参照母子手册, 或向市町村健康(保健)中心咨询。(附录 IX-3 68页)

※2 除此以外的预防接种(流感、腮腺炎、水痘、肝炎等)均收费, 请与常去的医疗机构等详细咨询之后接受接种。

※3 此措施为从平成20年起5年内带期限措施。

3. 健康检查

各个市町村对生后4个月、18个月、42个月等的婴儿, 实施免费健康检查。其时期、手续, 根据各个市町村不同, 详情请咨询市町村的健康(保健)中心。通知会由各个市町村邮寄到各家。



4. 婴幼儿的医疗费

1) 婴幼儿医疗费补助

儿童的医疗费, 是由儿童的扶养者的健康保险来承担的。通常, 在所需的医疗费中, 有30%须由本人承担。

有些市町村实行婴幼儿医疗费补助制度, 详情请向市町村负责儿童福祉的窗口及保健卫生、国民健康保险的窗口咨询。(附录 IX-1 51页)

2) 其他的补助

关于早产儿、身体残障儿、患有特定的慢性病的儿童等, 有医疗费公费负担的制度。详情请向保健所(附录 IX-3 67页)或福利事务所(附录 IX-1 51页)咨询。

VI-4 日本的教育体系

1. 义务教育

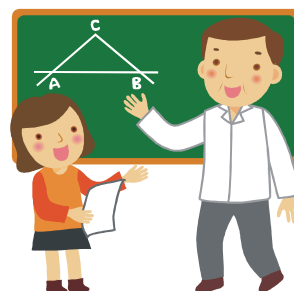
日本的教育小学到中学的9年属义务教育。在这期间上指定的公立学校，学费、教科书费均为免费。但教科书以外的辅助教材及学校的旅行费用须另行支付。

〈学校的1年〉	
4月	新学期
7月下旬~8月底	暑假
年末年初	寒假（2周左右）
3月	学期结束~春假

拥有日本国籍的孩子，地方教育委员会会将就学通知书邮送到家，应在指定的日期去通知书上记载的学校入学。

外国籍的孩子希望去日本的公立小学上学时，只要向当地教育委员会提出申请，就可以领到就学通知（新入学时）。另外，已经在大阪府内进行了外国人登录并居住在府内的人，其子女到就学年龄时，市町村的教育委员会会发送《入学指南》，请填写好所需事项并提交。在学年的中途也可入学，请向各市町村的教育委员会咨询。

也有私立小学和初中，但需另收学费等等。详细情况请向各个学校咨询。这些学校大都需要接受入学考试。



2. 义务教育之后

义务教育结束后有高中。除广泛学习各种科目的普通高中外，还有以学习工业等专业知识为主体的学校等各种形式的学校。

有关高中入学的条件等，府立和市立高中请向府、市高中教育负责部门咨询，私立高中则请向各个学校直接咨询。

3. 儿童・学生的学校生活帮助

大阪府教育委员会为了帮助外国儿童、学生的学校生活，开设了题为“归国・来日儿童学生学校生活帮助”的网站。

URL <http://www.pref.osaka.jp/jidoseitoshien/toniti/index.html>

内容：入学、升学、学校联系文书的翻译集

对应语种：日语、中文、韩国朝鲜语、葡萄牙语、西班牙语、越南语

4. 便当（盒饭）

在不供应午餐的初中，一般从自己家里携带午餐。这叫做“便当”（盒饭）。如果不能带便当时，可在学校内购买面包等，或者购买便当带去学校。各学校有自己的规定，详情请与老师协商。

5. 就学援助制度

为了不因为经济原因让孩子的学校生活受影响，设有援助制度。学习用品费用、校外活动费、修学旅行费等，学校生活必需的费用将会得到援助。详情请向学校及市町村教育委员会咨询。