



★お子様の成長を確認するための大切な健康診査です。
対象となるお子様には個別にお知らせします。
★健診の結果は必要に応じて関係機関と情報共有を
させていただく場合があります。

4か月児健診

| 日程 | 対象 |
|---|-------------|
| R7年 4月24日(木) | R6年11月・12月生 |
| R7年 6月26日(木) | R7年 1月・ 2月生 |
| R7年 8月28日(木) | R7年 3月・ 4月生 |
| R7年10月30日(木) | R7年 5月・ 6月生 |
| R7年12月25日(木) | R7年 7月・ 8月生 |
| R8年 2月12日(木) | R7年 9月・10月生 |
| 受付時間 | |
| 12時30分～ ※詳細は個別の通知でお知らせします。 | |
| 持ち物 | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・4か月児健康診査票(記入して) ・母子手帳(記入して) ・バスタオル1枚 | |

10か月児健診

| 日程 | 対象 |
|--|---------------|
| R7年 5月29日(木) | R6年 6月・ 7月生 |
| R7年 7月31日(木) | R6年 8月・ 9月生 |
| R7年 9月18日(木) | R6年10月・11月生 |
| R7年11月27日(木) | R6年12月・R7年1月生 |
| R8年 1月29日(木) | R7年 2月・ 3月生 |
| R8年 3月26日(木) | R7年 4月・ 5月生 |
| 受付時間 | |
| 12時30分～ ※詳細は個別の通知でお知らせします。 | |
| 持ち物 | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・10か月児健康診査票(記入して) ・母子手帳(記入して) ・バスタオル1枚 | |

1歳6か月児健診

| 日程 | 対象 |
|---|-------------|
| R7年 5月15日(木) | R5年 9月・10月生 |
| R7年 7月10日(木) | R5年11月・12月生 |
| R7年 9月11日(木) | R6年 1月・ 2月生 |
| R7年11月13日(木) | R6年 3月・ 4月生 |
| R8年 1月15日(木) | R6年 5月・ 6月生 |
| R8年 3月12日(木) | R6年 7月・ 8月生 |
| 受付時間 | |
| 12時45分～ ※詳細は個別の通知でお知らせします。 | |
| 受付時間 | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・1歳6か月児健康診査票(記入して) ・母子手帳(記入して) ・バスタオル1枚 | |

2歳6か月児健診

| 日程 | 対象 |
|---|---------------|
| R7年 4月 3日(木) | R4年 9月生 |
| R7年 6月 5日(木) | R4年10月・11月生 |
| R7年 8月 7日(木) | R4年12月・R5年1月生 |
| R7年10月 2日(木) | R5年 2月・ 3月生 |
| R7年12月 4日(木) | R5年 4月・ 5月生 |
| R8年 2月 5日(木) | R5年 6月・ 7月生 |
| 受付時間 | |
| 12時45分～ ※詳細は個別の通知でお知らせします。 | |
| 持ち物 | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・4か月児健康診査票(記入して) ・母子手帳(記入して) ・バスタオル1枚 | |

3才児健診

| 日程 | 対象 |
|--|---------------|
| R7年 5月22日(木) | R3年12月・R4年1月生 |
| R7年 7月24日(木) | R4年 2月・ 3月生 |
| R7年 9月25日(木) | R4年 4月・ 5月生 |
| R7年11月20日(木) | R4年 6月・ 7月生 |
| R8年 1月22日(木) | R4年 8月・ 9月生 |
| R8年 3月 5日(木) | R4年10月・11月生 |
| 受付時間 | |
| 12時45分～ ※詳細は個別の通知でお知らせします。 | |
| 持ち物 | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・3歳児健康診査票(記入して) ・母子手帳(記入して) ・バスタオル1枚 ・尿検査 | |

5才児健診

| 日程 | 対象 |
|--|---------------|
| R7年 4月11日(金) | R2年 2月・ 3月生 |
| R7年 6月12日(木) | R2年 4月・ 5月生 |
| R7年 8月21日(木) | R2年 6月・ 7月生 |
| R7年10月 9日(木) | R2年 8月・ 9月生 |
| R7年12月11日(木) | R2年10月・11月生 |
| R8年 2月26日(木) | R2年12月・R3年1月生 |
| 受付時間 | |
| 12時45分～ ※詳細は個別の通知でお知らせします。 | |
| 持ち物 | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・5歳児健康診査票(記入して) ・母子手帳(記入して) ・バスタオル1枚 | |

※日程は変更になる場合があります。通知文にてご確認ください。