



令和6年度

4か月児健康診査予定表

下記の日程で、受付時間（午後実施）を分けてご案内します。

詳細は、健診対象前月に送付する個別案内通知をご覧ください。
ご案内日での受診が難しい場合は、必ずお電話でご相談ください。

会場：富士見市立健康増進センター

月	日	曜	対象者生年月日	月	日	曜	対象者生年月日
4月	9	火	5.11. 1 ~11.15	10月	7	月	6. 5. 1 ~ 5.15
	22	月	5.11.16 ~11.30		22	火	6. 5.16 ~ 5.31
5月	8	水	5.12. 1 ~12.15	11月	5	火	6. 6. 1 ~ 6.15
	21	火	5.12.16 ~12.31		20	水	6. 6.16 ~ 6.30
6月	5	水	6. 1. 1 ~ 1.15	12月	4	水	6. 7. 1 ~ 7.15
	17	月	6. 1.16 ~ 1.31		16	月	6. 7.16 ~ 7.31
7月	3	水	6. 2. 1 ~ 2.15	1月	7	火	6. 8. 1 ~ 8.15
	23	火	6. 2.16 ~ 2.29		22	水	6. 8.16 ~ 8.31
8月	5	月	6. 3. 1 ~ 3.15	2月	4	火	6. 9. 1 ~ 9.15
	19	月	6. 3.16 ~ 3.31		18	火	6. 9.16 ~ 9.30
9月	3	火	6. 4. 1 ~ 4.15	3月	4	火	6.10. 1 ~10.15
	18	水	6. 4.16 ~ 4.30		17	月	6.10.16 ~10.31

ご不便をおかけしますが、ご協力をお願いいたします。
お子さんのこと、育児のこと、お気軽にご相談ください。



【お問合せ】 子ども未来応援センター TEL 049-252-3774