



令和7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	14	月	6.11. 1 ~11.15	10月	8	水	7. 5. 1 ~ 5.15
	28	月	6.11.16 ~11.30		27	月	7. 5.16 ~ 5.31
5月	7	水	6.12. 1 ~12.15	11月	10	月	7. 6. 1 ~ 6.15
	19	月	6.12.16 ~12.31		26	水	7. 6.16 ~ 6.30
6月	3	火	7. 1. 1 ~ 1.15	12月	8	月	7. 7. 1 ~ 7.15
	18	水	7. 1.16 ~ 1.31		22	月	7. 7.16 ~ 7.31
7月	7	月	7. 2. 1 ~ 2.15	1月	7	水	7. 8. 1 ~ 8.15
	22	火	7. 2.16 ~ 2.28		21	水	7. 8.16 ~ 8.31
8月	4	月	7. 3. 1 ~ 3.15	2月	2	月	7. 9. 1 ~ 9.15
	20	水	7. 3.16 ~ 3.31		17	火	7. 9.16 ~ 9.30
9月	3	水	7. 4. 1 ~ 4.15	3月	2	月	7.10. 1 ~10.15
	29	月	7. 4.16 ~ 4.30		16	月	7.10.16 ~10.31



お子さんのこと、育児のこと、お気軽にご相談ください。

みんな笑顔☆ふじみ 【問合せ】子ども未来応援センター
富士見市 TEL：049-252-3774
FAX：049-252-3772



開庁時間 月曜日から金曜日(祝日除く)午前8時30分から午後5時15分まで