

## 令和2年度 1歳6か月児歯科健診日程

★ 指定された日時、あるいは指定された保健センター以外でお受けになりたい場合は、希望する保健センターへご連絡ください。

	対象者	牛込	四谷	東新宿	落合
		午前	午前	午後	午前
		金	水	金	月
令和2年4月	平成30年9月生	3日	22日	10日	27日
5月	平成30年10月生	1日	27日	8日	25日
6月	平成30年11月生	5日	24日	12日	22日
7月	平成30年12月生	3日	22日	10日	27日
8月	平成31年1月生	7日	26日	7日	31日
9月	平成31年2月生	4日	23日	11日	28日
10月	平成31年3月生	2日	28日	9日	26日
11月	平成31年4月生	6日	25日	13日	30日
12月	令和元年5月生	4日	23日	11日	21日
令和3年1月	令和元年6月生	8日	27日	15日	25日
2月	令和元年7月生	5日	24日	12日	15日
3月	令和元年8月生	5日	24日	12日	15日

牛込保健センター	TEL 03-3260-6231
	FAX 03-3260-6223
四谷保健センター	TEL 03-3351-5161
	FAX 03-3351-5166
東新宿保健センター	TEL 03-3200-1026
	FAX 03-3200-1027
落合保健センター	TEL 03-3952-7161
	FAX 03-3952-9943