

令和2年度 3歳児健診日程

★ 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	午後
		水	水	火	木
令和2年 4月	平成29年 3月生	22日	15日	7日	23日
5月	平成29年 4月生	27日	20日	12日	28日
6月	平成29年 5月生	24日	17日	2日	25日
7月	平成29年 6月生	22日	15日	7日	16日
8月	平成29年 7月生	26日	19日	11日	27日
9月	平成29年 8月生	23日	16日	1日	24日
10月	平成29年 9月生	28日	21日	6日	22日
11月	平成29年 10月生	25日	18日	10日	26日
12月	平成29年 11月生	23日	16日	1日	24日
令和3年 1月	平成29年 12月生	27日	20日	5日	28日
2月	平成30年 1月生	24日	17日	2日	25日
3月	平成30年 2月生	24日	17日	2日	25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