令和６年度　１歳６か月児歯科健診日程

★指定された日時以外でお受けになりたい場合は、担当の保健センターへご連絡ください。
★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6年 4月	令和４年９月生	5	24	19	22
5月	令和４年１０月生	10	22	17	27
6月	令和４年１１月生	7	12	14	24
7月	令和４年１２月生	5	24	19	29
8月	令和５年１月生	2	21	9	26
9月	令和５年２月生	6	25	13	30
10月	令和５年３月生	4	23	11	28
11月	令和５年４月生	1	20	15	25
12月	令和５年５月生	6	25	13	16
令和7年 1月	令和５年６月生	10	29	17	20
2月	令和５年７月生	7	26	14	17
3月	令和５年８月生	7	26	14	17

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