令和7年度 3～4か月児健診日程

★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	会場(保健センター)	牛込	四谷	東新宿	落合
	実施日時	午前	午後	午前	午後
		水	月	火	月
令和6年12月生	令和7年4月	9	7	15	14
令和7年1月生	5月	14	12	20	19
令和7年2月生	6月	11	2	17	9
令和7年3月生	7月	9	7	15	14
令和7年4月生	8月	13	4	19	18
令和7年5月生	9月	10	1	9	8
令和7年6月生	10月	8	6	21	20
令和7年7月生	11月	12	10	18	17
令和7年8月生	12月	10	1	16	8
令和7年9月生	令和8年1月	14	5	20	19
令和7年10月生	2月	4	2	17	9
令和7年11月生	3月	11	2	17	9

保健センターの連絡先

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

窓口時間 平日8:30～17:00