

令和7年度 3歳児健診日程

★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	午前	午後	午後
		水	水	火	木
令和4年 3月生	令和7年 4月	23	16	8	24
令和4年 4月生	5月	28	21	13	29
令和4年 5月生	6月	25	18	3	26
令和4年 6月生	7月	23	16	1	24
令和4年 7月生	8月	27	20	5	21
令和4年 8月生	9月	24	17	2	25
令和4年 9月生	10月	22	15	7	16
令和4年 10月生	11月	26	19	11	27
令和4年 11月生	12月	24	17	2	18
令和4年 12月生	令和8年 1月	28	21	6	22
令和5年 1月生	2月	25	18	3	26
令和5年 2月生	3月	25	18	3	19

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