

令和8年度 5歳児健診日程

★希望・予約制です。

★個別のお送りする通知に記載のQRコードよりお申込みください。

★担当の保健センターでご都合がつかない場合は、他の保健センターでも予約ができます。

対象者	会場(保健センター)	牛込	四谷	東新宿	落合
	実施日時	午後	午後	午前	午後
		火	水	木	木
令和3年4月2日～ 令和3年9月30日生	令和8年 7月	14	1	9	16
	8月	18	5	6	20
	9月	8	2	10	17
	10月	13	7	8	15
令和3年10月1日～ 令和4年4月1日生	11月	17	4	12	19
	12月	8	2	10	17
	令和9年 1月	12	6	7	21
	2月	9	3	4	18
	3月	9	3	11	18

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