

# 令和6年度 4か月児健康診査日程表

## 【受付時間】

- ① 13:10～13:20      ② 13:20～13:30      ③ 13:30～13:45  
④ 13:45～14:00      ⑤ 14:00～14:15      ⑥ 14:15～14:30

※日程により、受付時間が変わる場合がございますので、詳しくは個別通知をご覧ください。  
※ご案内した日時でご都合がつかない場合は変更しますので、こども包括支援課までご連絡ください。

※この日程は、令和6年3月1日現在のものです。

年	月	日	対象
令和6年	4月	17日 水曜日 ・ 18日 木曜日	令和5年 12月生
	5月	15日 水曜日 ・ 16日 木曜日	令和6年 1月生
	6月	12日 水曜日 ・ 13日 木曜日	2月生
	7月	10日 水曜日 ・ 11日 木曜日	3月生
	8月	21日 水曜日 ・ 22日 木曜日	4月生
	9月	11日 水曜日 ・ 12日 木曜日	5月生
	10月	9日 水曜日 ・ 10日 木曜日	6月生
	11月	13日 水曜日 ・ 14日 木曜日	7月生
令和7年	12月	11日 水曜日 ・ 12日 木曜日	8月生
	1月	15日 水曜日 ・ 16日 木曜日	9月生
	2月	12日 水曜日 ・ 13日 木曜日	10月生
	3月	12日 水曜日 ・ 13日 木曜日	11月生

※対象の方には、水曜日か木曜日のいずれかの指定の日時でご案内します。

【こども包括支援課 母子保健係】  
TEL029-826-1111（内線2513）