

令和8年度

3歳児健康診査

※体調不良の方は受診をお控えいただき、下記連絡先までご連絡ください。

※該当する日程以外で受診される場合は事前にご連絡ください。

※到着順で受付を行います。事前に番号札はできませんのでご了承ください。

持ち物：母子健康手帳 バスタオル 仕上げ磨き用歯ブラシ 当日採った尿
3歳児健康診査票 3歳児健診アンケート
子育て支援ノート（P.4・P.6そだちの記録をご記入ください）

会場	安中市保健センター
受付時間	午後1時～
日程	該当児
令和8年 4月9日（木）	令和5年 2月生
令和8年 5月 14日（木）	令和5年 3月生
令和8年 6月 4日（木）	令和5年 4月生
令和8年 7月 2日（木）	令和5年 5月生
令和8年 8月 6日（木）	令和5年 6月生
令和8年 9月 3日（木）	令和5年 7月生
令和8年10月1日（木）	令和5年 8月生
令和8年11月5日（木）	令和5年 9月生
令和8年12月3日（木）	令和5年 10月生
令和9年 1月 7日（木）	令和5年 11月生
令和9年 2月 4日（木）	令和5年 12月生
令和9年 3月 4日（木）	令和6年 1月生

問い合わせ先：健康づくり課 TEL027-382-1111