

## 4か月児健康診査

※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  
子育て支援ノート（P.3そだちの記録をご記入ください）  
4か月児健康診査票  
子育て応援シート、アンケート  
※母子保健推進員が生後2～3か月頃にお届けします。

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24日（金）	令和7年12月生
令和8年 5月29日（金）	令和8年 1月生
令和8年 6月26日（金）	令和8年 2月生
令和8年 7月31日（金）	令和8年 3月生
令和8年 8月28日（金）	令和8年 4月生
令和8年 9月25日（金）	令和8年 5月生
令和8年10月30日（金）	令和8年 6月生
令和8年11月27日（金）	令和8年 7月生
令和8年12月25日（金）	令和8年 8月生
令和9年 1月29日（金）	令和8年 9月生
令和9年 2月26日（金）	令和8年10月生
令和9年 3月26日（金）	令和8年11月生