

1歳6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 仕上げ磨き用歯ブラシ
子育て支援ノート（P.4～P.5そだちの記録をご記入ください）
1歳6か月児健康診査票 アンケート

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 5月13日 (水)	令和6年 9月生 令和6年10月生
令和8年 7月 8日 (水)	令和6年11月生 令和6年12月生
令和8年 9月 9日 (水)	令和7年 1月生 令和7年 2月生
令和8年11月 11日 (水)	令和7年 3月生 令和7年 4月生
令和9年 1月13日 (水)	令和7年 5月生 令和7年 6月生
令和9年 3月10日 (水)	令和7年 7月生 令和7年 8月生

問い合わせ先：健康づくり課 Tel.027-382-1111