

# 令和3年度 桐生市保健福祉会館 乳幼児健康診査・教室 日程表

お問い合わせ先：桐生市保健福祉会館 TEL 43-2003・2009

健診の対象のお子さんは、変更することがあります。

感染予防のため受付時間を分けて実施しています。

健診日、受付時間は個人通知でお確かめください。

\* 事前に連絡があれば、他の会場、日程でも受診可能です。

予定が合わない場合は、保健福祉会館へご連絡ください。

## <3か月児健康診査> \*対象者は変動するため生年月日は目安です。

受付:午後1時20分頃～ 持ち物:母子健康手帳、通知書、バスタオル、ミルク、おむつなど

実施月日	対象者(生年月日)	実施月日	対象者(生年月日)
令和3年 4月 12日(月)	R2年 12月 生まれ	11月 10日(水)	3年 7月 生まれ
5月 10日(月)	3年 1月 生まれ	12月 8日(水)	3年 8月 生まれ
6月 16日(水)	3. 2. 1 ~ 3. 8	令和4年 1月 12日(水)	3年 9月 生まれ
7月 28日(水)	3. 3. 9 ~ 4. 15	2月 2日(水)	3年 10月 生まれ
9月 1日(水)	3. 4. 16 ~ 3. 5. 31	3月 2日(水)	3年 11月 生まれ
10月 6日(水)	3年 6月 生まれ		

## <7か月児健康診査> \*対象者は変更する可能性があります。

受付:午後1時20分頃～ 持ち物:母子健康手帳、通知書、バスタオル、ミルク、おむつなど

実施月日	対象者(生年月日)
令和3年 4月 12日(月)	R2. 8. 15 ~ 2. 8. 31

## <10か月児健康診査> \*対象者は変更する可能性があります。

受付:午後1時20分頃～ 持ち物:母子健康手帳、通知書、歯ブラシ(使用していれば)、バスタオル、ミルク、おむつなど

実施月日	対象者(生年月日)	実施月日	対象者(生年月日)
令和3年 8月 4日(水)	R2年 9月 生まれ	12月 3日(金)	R3年 1月 生まれ
9月 3日(金)	R2年 10月 生まれ	令和4年 1月 7日(金)	R3年 2月 生まれ
10月 4日(月)	R2年 11月 生まれ	2月 7日(月)	R3年 3月 生まれ
11月 2日(火)	R2年 12月 生まれ	3月 4日(金)	R3年 4月 生まれ

## <1歳児かみかみ教室>

受付:午前9時30分頃～ 持ち物:母子健康手帳、通知書、歯ブラシ、バスタオルなど

実施月日	対象者(生年月日)	実施月日	対象者(生年月日)
令和3年 4月 28日(水)	R2. 4. 1 ~ 2. 5. 11	6月 21日(月)	2. 6. 23 ~ 2. 7. 27
5月 31日(月)	2. 5. 12 ~ 2. 6. 22	7月 19日(月)	2. 7. 28 ~ 2. 8. 31

### <1歳6か月児健康診査>

受付:午後1時20分頃～ 持ち物:母子健康手帳、通知書、歯ブラシ、バスタオルなど

実施月日	対象者(生年月日)	実施月日	対象者(生年月日)
令和3年 4月 22日(木)	R1. 8月生まれ	10月 18日(月)	R2. 3月生まれ
5月 17日(月)	1. 9. 1 ~ 1. 9. 25	11月 16日(火)	R2. 4月生まれ
5月 21日(金)	1. 9. 26 ~ 1. 10. 25	12月 24日(金)	2. 5. 1 ~ 2. 6. 4
6月 30日(水)	1. 10. 26 ~ 1. 11. 30	令和4年 1月 25日(火)	2. 6. 5 ~ 2. 7. 9
7月 27日(火)	1. 12. 1 ~ 2. 1. 10	2月 22日(火)	2. 7. 10 ~ 2. 7. 31
8月 27日(金)	2. 1. 11 ~ 2. 2. 9	3月 11日(金)	R2. 8月生まれ
9月 15日(水)	2. 2. 10 ~ 2. 2. 29		

### <2歳児歯科健康診査>

受付:午後1時20分頃～ 持ち物:母子健康手帳、通知書、歯ブラシ、バスタオルなど

実施月日	対象者(生年月日)	実施月日	対象者(生年月日)
令和3年 4月 14日(水)	H30. 10月生まれ	10月 29日(金)	31. 4月生まれ
5月 25日(火)	30. 11月生まれ	11月 12日(金)	R1. 5月生まれ
6月 28日(月)	30. 12月生まれ	12月 17日(金)	1. 6月生まれ
7月 16日(金)	31. 1月生まれ	令和4年 1月 28日(金)	1. 7月生まれ
8月 31日(火)	31. 2月生まれ	2月 25日(金)	1. 8月生まれ
9月 10日(金)	31. 3月生まれ	3月 15日(火)	1. 9月生まれ

### <3歳児健康診査>視力・聴力検査アンケート、尿をご持参ください

受付:午後1時20分頃～ 持ち物:母子健康手帳、通知書、歯ブラシ、バスタオルなど

実施月日	対象者(生年月日)	実施月日	対象者(生年月日)
令和3年 4月 20日(火)	H29. 10. 1 ~ 29. 10. 27	10月 12日(火)	30. 5. 15 ~ 30. 6. 2
5月 19日(水)	29. 10. 28 ~ 29. 12. 6	10月 15日(金)	30. 6. 3 ~ 30. 6. 27
6月 22日(火)	29. 12. 7 ~ 29. 12. 28	11月 19日(金)	30. 6. 28 ~ 30. 7. 20
6月 25日(金)	29. 12. 29 ~ 30. 1. 23	12月 21日(火)	30. 7. 21 ~ 30. 8. 4
7月 21日(水)	30. 1. 24 ~ 30. 2. 20	令和4年 1月 18日(火)	30. 8. 5 ~ 30. 8. 24
8月 19日(木)	30. 2. 21 ~ 30. 3. 13	2月 14日(月)	30. 8. 25 ~ 30. 9. 9
8月 24日(火)	30. 3. 14 ~ 30. 4. 14	3月 9日(水)	30. 9. 10 ~ 30. 9. 30
9月 13日(月)	30. 4. 15 ~ 30. 5. 14		

### <5歳児健康診査>

受付:午後1時20分頃～ 持ち物:母子健康手帳、通知書、歯ブラシ、バスタオルなど

実施月日	対象者
令和3年 9月 13日(月)	5歳児(年中児※)のうち、未就園者

※H28年4月2日生まれ～H29年4月1日生まれ