

<1歳6か月児健康診査>



1 対象

1歳6か月になった翌月のお子さん

2 日程

| | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----------|------------|------------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 対 象 | R6 9月生 | R6 10月生 | R6 11月生 | R6 12月生 | R7 1月生 | R7 2月生 | R7 3月生 | R7 4月生 | R7 5月生 | R7 6月生 | R7 7月生 | R7 8月生 |
| 実施月 | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | R8 1月 | 2月 | 3月 |
| 前 半 | 15 | 13 | 10 | 15 | 5 | 9 | 14 | 4 | 9 | 13 | 10 | 3 |
| 後 半 | 22 | 27 | 24 | 29 | 19 | 30 | 28 | 18 | 23 | 27 | 24 | 17 |

※1～15日生まれのおさんは前半、16～31日生まれのおさんは後半の日程で受診してください。

※体調の悪い時は無理せず、次回の日程に変更してください。

※受診が遅れる方や病院で受診される方はご連絡ください。

※未受診の方（ご連絡がない場合）には、こども家庭支援課職員等が訪問をさせていただくことがあります。

※健診月になっても健診票が届かないときはご連絡ください。（お子さんを宛名にした健診のご案内を発送しています。）

3 受付時間

12時40分から13時30分まで

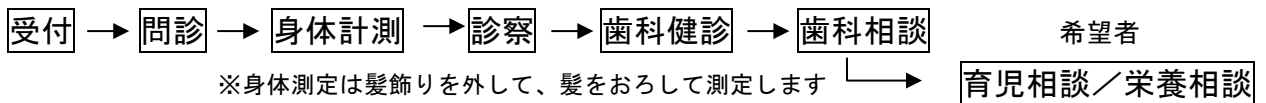
4 会 場

秦野市保健福祉センター 1階 健診諸室 （秦野市緑町16番3号）

5 持ち物

- ・母子健康手帳・1歳6か月児健康診査票（健康診査票に、必要事項を記入して持参）
- ・普段使用している歯ブラシ・薄手のバスタオル（計測等に使用）
- ・その他（お子さんに必要なもの）

6 1歳6か月児健康診査の内容と流れ ※状況により、内容が一部変更になる場合があります。



- * 診察及び歯科健診直前（健診会場）の飲食は、診察に支障をきたす場合がありますので控えてください。
- * お子さんの発達（言葉など）や育児についての相談ができます。ご心配なことがありましたら気軽に声をかけてください。
- * ご不明な点がございましたらお問い合わせください。



■お問い合わせ（平日8:30～17:00 年末年始、祝日を除く）
 こども家庭支援課 親子健康担当 ☎82-9604