

令和7年度 乳幼児健診・2歳6か月児相談

会場：市民保健センター

【受け方】

- ※乳幼児健診・2歳6か月児相談は発達の節目として重要な時期に、お子さまの成長について保護者の方と一緒に確認させていただく大事な機会です。
- ※お子さまの誕生日から健診日をお確かめください。感染症拡大予防の観点から健診日・受付時間の個別通知を行うことがあります。体調不良（発熱・下痢・嘔吐・発疹など）等で対象日に受診できない場合、健康推進課に連絡ください。
- ※健診の所要時間は約2時間です。進み具合により待ち時間が発生することがあります。
- ※会場内はお茶やミルク以外は飲食できません。

■4か月児健診

【受付時間】13:45～15:45（感染症予防の観点等から変更する可能性があります）

【持ち物】4か月児アンケート(1)・(2)、母子健康手帳、バスタオル

【内容】身体計測、問診、内科診察、ブックスタート

対象月	R6.11生	R6.12生	R7.1生	R7.2生	R7.3生	R7.4生	R7.5生	R7.6生	R7.7生	R7.8生	R7.9生	R7.10生	R7.11生
1～15日生		4/14 (月)	5/21 (水)	6/20 (金)	7/18 (金)	8/20 (水)	9/19 (金)	10/20 (月)	11/19 (水)	12/19 (金)	1/19 (月)	2/18 (水)	3/18 (水)
16～末日生	4/2 (水)	5/9 (金)	6/2 (月)	7/2 (水)	8/4 (月)	9/1 (月)	10/1 (水)	11/7 (金)	12/1 (月)	1/7 (水)	2/6 (金)	3/2 (月)	

■10か月児健診

【受付時間】13:30～15:30（感染症予防の観点等から変更する可能性があります）

【持ち物】10か月児アンケート、母子健康手帳、バスタオル

【内容】身体計測、問診、内科診察

対象月	R6.5生	R6.6生	R6.7生	R6.8生	R6.9生	R6.10生	R6.11生	R6.12生	R7.1生	R7.2生	R7.3生	R7.4生	R7.5生
1～15日生		4/23 (水)	5/19 (月)	6/18 (水)	7/23 (水)	8/18 (水)	9/17 (水)	10/24 (金)	11/17 (月)	12/17 (水)	1/16 (金)	2/16 (月)	3/25 (水)
16～末日生	4/4 (金)	5/7 (水)	6/6 (金)	7/7 (月)	8/8 (金)	9/5 (金)	10/6 (月)	11/5 (水)	12/5 (金)	1/5 (月)	2/4 (水)	3/6 (金)	

■1歳8か月児健診

【受付時間】13:30～15:30（感染症予防の観点等から変更する可能性があります）

【持ち物】1歳8か月児アンケート(1)・(2)、母子健康手帳、バスタオル

★直前に歯磨きをしてきてください。

【内容】身体計測、問診、内科診察、歯科診察、フッ素塗布

対象月	R5.8生	R5.9生	R5.10生	R5.11生	R5.12生	R6.1生	R6.2生	R6.3生	R6.4生	R6.5生	R6.6生	R6.7生
1～15日生	4/3 (木)	5/2 (金)	6/9 (月)	7/9 (水)	8/6 (水)	9/12 (金)	10/9 (木)	11/6 (木)	12/8 (月)	1/9 (金)	2/5 (木)	3/13 (金)
16～末日生	4/16 (水)	5/12 (月)	6/26 (木)	7/25 (金)	8/21 (木)	9/25 (木)	10/22 (水)	11/26 (水)	12/24 (水)	1/22 (木)	2/25 (水)	3/26 (木)

■2歳6か月児相談

【受付時間】9:00～11:00（感染症予防の観点等から変更する可能性があります）

【持ち物】2歳6か月児アンケート、母子健康手帳

【内容】身体計測、問診、保護者の血圧測定

対象月	R4.10生	R4.11生	R4.12生	R5.1生	R5.2生	R5.3生	R5.4生	R5.5生	R5.6生	R5.7生	R5.8生	R5.9生
1～15日生	4/11 (金)	5/14 (水)	6/11 (水)	7/8 (火)	8/1 (金)	9/10 (水)	10/14 (火)	11/11 (火)	12/3 (水)	1/13 (火)	2/2 (月)	3/11 (水)
16～末日生	4/22 (火)	5/27 (火)	6/24 (火)	7/28 (月)	8/25 (月)	9/26 (金)	10/30 (木)	11/21 (金)	12/22 (月)	1/28 (水)	2/20 (金)	3/27 (金)

■3歳6か月児健診

【受付時間】13:15～15:15（感染症予防の観点等から変更する可能性があります）

【持ち物】3歳6か月児アンケート、お子さんの耳の聞こえについてのアンケート、母子健康手帳、バスタオル、朝の尿（家にある空の入れ物に大さじ1杯程度入れてお持ち下さい。）

★直前に歯磨きをしてきてください。

※赤ちゃん手帳にあります、「ささやき声検査」を実施してきてください。

【内容】身体計測、問診、内科診察、歯科診察、フッ素塗布、検尿、視力検査、屈折検査

対象月	R3.10生	R3.11生	R3.12生	R4.1生	R4.2生	R4.3生	R4.4生	R4.5生	R4.6生	R4.7生	R4.8生	R4.9生
1～15日生	4/7 (月)	5/8 (木)	6/4 (水)	7/3 (木)	8/7 (木)	9/4 (木)	10/2 (木)	11/10 (月)	12/12 (金)	1/14 (水)	2/13 (金)	3/5 (木)
16～末日生	4/21 (月)	5/23 (金)	6/19 (木)	7/17 (木)	8/22 (金)	9/22 (月)	10/29 (水)	11/27 (木)	12/25 (木)	1/29 (木)	2/26 (木)	3/16 (月)