

3歳児健康診査

日 程	対象児生年月日	内 容
4月9日(火)	令和3年 3月 1日～ 3月18日生	尿検査 屈折検査 計測 診察（医師） 歯科健診（歯科医師） 問診・結果説明 （視覚・聴覚検査） 個人相談 ことばの相談(希望者) はみがき指導（希望者） 幼児食相談(希望者)
10日(水)	3月19日～ 3月31日生	
5月14日(火)	4月 1日～ 4月17日生	
15日(水)	4月18日～ 4月30日生	
6月4日(火)	5月 1日～ 5月19日生	
5日(水)	5月20日～ 5月31日生	
7月9日(火)	6月 1日～ 6月14日生	
10日(水)	6月15日～ 6月30日生	
8月6日(火)	7月 1日～ 7月14日生	
7日(水)	7月15日～ 7月31日生	
9月3日(火)	8月 1日～ 8月17日生	
4日(水)	8月18日～ 8月31日生	
10月8日(火)	9月 1日～ 9月18日生	
9日(水)	9月19日～ 9月30日生	
11月12日(火)	10月 1日～10月13日生	
13日(水)	10月14日～10月31日生	
12月3日(火)	11月 1日～11月14日生	
4日(水)	11月15日～11月30日生	
1月14日(火)	12月 1日～12月16日生	
15日(水)	12月17日～12月31日生	
2月4日(火)	令和4年 1月 1日～ 1月14日生	
5日(水)	1月15日～ 1月31日生	
3月4日(火)	2月 1日～ 2月15日生	
5日(水)	2月16日～ 2月28日生	

場 所：アイアイ鯖江・健康福祉センター

受付時間：1 枠 13：00～13：30

2 枠 13：30～14：00

3 枠 14：00～14：30

料 金：無料

持 ち 物：母子健康手帳、健康診査受診票、通知書、生活リズムアンケート、早朝尿

そ の 他：ご案内した日程でお子さんや同伴者の体調や都合が悪い場合は、健康づくり課までご連絡ください。