



## 1歳6か月児健診：身体計測、内科・歯科診察、フッ化物塗布、栄養・歯科・発達・育児相談

対象児の 生年月日	R2. 8/1 ~9/20 (*1)	9/21 ~ 10/10	10/11 ~ 10/31	11/1 ~ 11/30	12/1 ~ 12/31	R3. 1/1 ~ 1/31	2/1 ~ 2/28	3/1 ~ 3/25	3/26 ~ 4/15	4/16 ~ 4/30	5/1 ~ 5/31	6/1 ~ 6/30	7/1 ~ 7/25	7/26 ~ 8/15	8/16 ~ 8/31	
	年月	R4. 4	5		6	7	8	9	10	11		12	R5. 1	2	3	
日程	日(曜日)	12(火)	10(火)	19(木)	3(金)	1(金)	18(木)	15(木)	13(木)	1(火)	17(木)	16(金)	31(火)	16(木)	3(金)	16(木)

(\*1) R 2. 8/1~9/20 生まれの内、R 2. 8/1~8/31 生まれは大間々地区にお住まいの方が対象となります。