

## 令和7年度 2歳児親子歯科健診

歯科健診・ブラッシング指導・フッ素塗布（希望児対象）を行います。

**対 象：**2歳～2歳6か月のお子さん ※歯科健診は保護者の方1名（希望者）も受診することができます。

**場 所：**総合保健センター

**定 員：**40組（申込多数の場合抽選となります）

**受付時間：**午後1時から午後2時15分（受付時間は後日通知します）

**申込方法：**電子申請または電話（049-229-4125）



令和7年

令和8年

| 健診日   | 4月17日（木）     | 6月19日（木）     | 7月17日（木）    | 11月20日（木）   | 1月29日（木）         | 3月5日（木）     |
|-------|--------------|--------------|-------------|-------------|------------------|-------------|
| 対象    | 令和4年10月<br>～ | 令和4年12月<br>～ | 令和5年1月<br>～ | 令和5年5月<br>～ | 令和5年7月<br>～      | 令和5年9月<br>～ |
|       | 令和5年4月生      | 令和5年6月生      | 令和5年7月生     | 令和5年11月生    | 令和6年1月生          | 令和6年3月生     |
| 申込締切日 | 4月3日（木）      | 6月5日（木）      | 7月3日（木）     | 11月6日（木）    | 令和8年<br>1月15日（木） | 2月19日（木）    |



問い合わせ先：川越市役所 母子保健課（総合保健センター内）

TEL 049-229-4125