

令和7年度HIV抗体検査及び性感染症検査・相談日程表

実施会場 城東保健相談所

電話 3647-5879(保健予防課)

令和7年度	検 査 日 (受付時間AM9:00～AM10:00)	結 果 通 知 日 (受付時間AM10:00～AM10:30)
第1回	4月14日(月)	4月28日(月)
第2回	4月28日(月)	5月12日(月)
第3回	5月12日(月)	5月26日(月)
第4回	5月26日(月)	6月16日(月)
第5回	6月16日(月)	6月30日(月)
第6回	6月30日(月)	7月14日(月)
第7回	7月14日(月)	7月28日(月)
第8回	7月28日(月)	8月4日(月)
第9回	8月4日(月)	8月18日(月)
第10回	8月18日(月)	9月8日(月)
第11回	9月8日(月)	9月22日(月)
第12回	9月22日(月)	10月6日(月)
第13回	10月6日(月)	10月20日(月)
第14回	10月20日(月)	11月10日(月)
第15回	11月10日(月)	11月17日(月)
第16回	11月17日(月)	12月1日(月)
第17回	12月1日(月)	12月15日(月)
第18回	12月15日(月)	1月5日(月)
第19回	1月5日(月)	1月19日(月)
第20回	1月19日(月)	2月2日(月)
第21回	2月2日(月)	2月16日(月)
第22回	2月16日(月)	3月9日(月)
第23回	3月9日(月)	3月23日(月)
第24回	3月23日(月)	4月13日(月)