

令和4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 3637-6521

令和4年度	検 査 日 (受付時間AM9:00～AM10:00)	結 果 日 (受付時間AM10:00～AM10:30)
第1回	4月11日(月)	4月25日(月)
第2回	4月25日(月)	5月9日(月)
第3回	5月9日(月)	5月23日(月)
第4回	5月23日(月)	6月13日(月)
第5回	6月13日(月)	6月27日(月)
第6回	6月27日(月)	7月11日(月)
第7回	7月11日(月)	7月25日(月)
第8回	7月25日(月)	8月8日(月)
第9回	8月8日(月)	8月22日(月)
第10回	8月22日(月)	9月12日(月)
第11回	9月12日(月)	9月26日(月)
第12回	9月26日(月)	10月17日(月)
第13回	10月17日(月)	10月31日(月)
第14回	10月31日(月)	11月14日(月)
第15回	11月14日(月)	11月28日(月)
第16回	11月28日(月)	12月12日(月)
第17回	12月12日(月)	12月26日(月)
第18回	12月26日(月)	1月16日(月)
第19回	1月16日(月)	1月30日(月)
第20回	1月30日(月)	2月13日(月)
第21回	2月13日(月)	2月27日(月)
第22回	2月27日(月)	3月13日(月)
第23回	3月13日(月)	3月27日(月)
第24回	3月27日(月)	4月10日(月)