

眼科健診

対象者	自己負担額	健診項目	健診日程	受診方法
40～80歳までで節目年齢の方 40・45・50・55・60 65・70・75・80 下記節目年齢一覧表参照	500円 ※受診した医療機関でお支払ください。 ※生活保護等を受けている方は免除されます。	問診・視診・細隙灯顕微鏡検査・眼底検査・眼圧検査・屈折検査・矯正視力検査・眼底カメラ（必要な場合）	●受診券発送 6月中旬 ●健診実施期間 7月1日～12月31日 ●予約について 予約が必要な場合があります。医療機関にご確認ください。	実施医療機関にお問合せのうえ、受診券をお持ちになり受診してください。

対象年齢一覧表

80歳	昭和21年4月1日 ～ 昭和22年3月31日	75歳	昭和26年4月1日 ～ 昭和27年3月31日	70歳	昭和31年4月1日 ～ 昭和32年3月31日
65歳	昭和36年4月1日 ～ 昭和37年3月31日	60歳	昭和41年4月1日 ～ 昭和42年3月31日	55歳	昭和46年4月1日 ～ 昭和47年3月31日
50歳	昭和51年4月1日 ～ 昭和52年3月31日	45歳	昭和56年4月1日 ～ 昭和57年3月31日	40歳	昭和61年4月1日 ～ 昭和62年3月31日