

## 眼科健診

対象者	自己負担額	健診項目	健診日程	受診方法
<p><b>40～80歳までで節目年齢の方</b></p> <p>40・45・50・55・60</p> <p>65・70・75・80</p> <p>下記節目年齢一覧表参照</p>	<p><b>500円</b></p> <p>※受診した医療機関でお支払ください。</p> <p>※生活保護等を受けている方は免除されます。</p>	<p>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）</p>	<p>●受診券発送</p> <p>6月下旬</p> <p>●健診実施期間</p> <p>7月1日～12月31日</p> <p>●予約について</p> <p>予約が必要な場合もあります。医療機関にご確認ください。</p>	<p>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。</p>

### 対象年齢一覧表

80歳	昭和19年4月1日	～	昭和20年3月31日	75歳	昭和24年4月1日	～	昭和25年3月31日	70歳	昭和29年4月1日	～	昭和30年3月31日
65歳	昭和34年4月1日	～	昭和35年3月31日	60歳	昭和39年4月1日	～	昭和40年3月31日	55歳	昭和44年4月1日	～	昭和45年3月31日
50歳	昭和49年4月1日	～	昭和50年3月31日	45歳	昭和54年4月1日	～	昭和55年3月31日	40歳	昭和59年4月1日	～	昭和60年3月31日