

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>40～80歳までで節目年齢の方 40・45・50・55・60・65・70・75・ ～～</p> <p>下記節目年齢一覧表参照</p>	<p>500円</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 5月下旬</p> <p>●予約受付開始</p> <p>●健診実施期間 6月1日～10月1日</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13年4月1日～昭和14年3月31日	75歳	昭和18年4月1日～昭和19年3月31日	70歳	昭和23年4月1日～昭和24年3月31日
65歳	昭和28年4月1日～昭和29年3月31日	60歳	昭和33年4月1日～昭和34年3月31日	55歳	昭和38年4月1日～昭和39年3月31日
50歳	昭和43年4月1日～昭和44年3月31日	45歳	昭和48年4月1日～昭和49年3月31日	40歳	昭和53年4月1日～昭和54年3月31日