

## 節目年齢・クーポン年齢早見表

●: 節目対象

クーポン: クーポン対象

節目年齢	生年月日	対象となる検診名						
		肺がん検診		胃 が ん 検 診	女性のみ対象			歯 周 病 検 診
		胸部レントゲン検査	ヘリカルCT検査		子宮がん検診	乳がん検診	骨粗鬆症検診	
20歳	H17. 4月1日～H18. 3月31日生				クーポン ●			●
23歳	H14. 4月1日～H15. 3月31日生				●			
25歳	H12. 4月1日～H13. 3月31日生				クーポン ●			
28歳	H 9. 4月1日～H10. 3月31日生				●			
30歳	H 7. 4月1日～H 8. 3月31日生				クーポン ●			●
33歳	H 4. 4月1日～H 5. 3月31日生				●			
35歳	H 2. 4月1日～H 3. 3月31日生				クーポン ●			
38歳	S62. 4月1日～S63. 3月31日生				●			
40歳	S60. 4月1日～S61. 3月31日生	●	●	●	●	●	●	●
43歳	S57. 4月1日～S58. 3月31日生					●		
45歳	S55. 4月1日～S56. 3月31日生	●	●	●	●	●	●	
48歳	S52. 4月1日～S53. 3月31日生					●		
50歳	S50. 4月1日～S51. 3月31日生	●	●	●	●	●	●	●
55歳	S45. 4月1日～S46. 3月31日生	●	●	●	●	●	●	
60歳	S40. 4月1日～S41. 3月31日生	●	●	●	●	●	●	●
65歳	S35. 4月1日～S36. 3月31日生		●				●	
70歳	S30. 4月1日～S31. 3月31日生		●				●	●

20歳、25歳、30歳、35歳の方は、**子宮頸がん無料クーポン券**をご利用ください。

対象の方には6月下旬にがん検診の受診券とともに「子宮頸がん検診無料クーポン券」を郵送します。

受診の際は必ずご持参ください。持参されない場合は、無料、割引の適用になりません。

子宮体部の検診を追加して受ける場合、自己負担金は500円となります。