

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	H18. 4月1日～H19. 3月31日生				クーポン●			●
23歳	H15. 4月1日～H16. 3月31日生				●			
25歳	H13. 4月1日～H14. 3月31日生				クーポン●			
28歳	H10. 4月1日～H11. 3月31日生				●			
30歳	H 8. 4月1日～H 9. 3月31日生				クーポン●			●
33歳	H 5. 4月1日～H 6. 3月31日生				●			
35歳	H 3. 4月1日～H 4. 3月31日生				クーポン●			
38歳	S63. 4月1日～H元. 3月31日生				●			
40歳	S61. 4月1日～S62. 3月31日生	●	●	●	●	●	●	●
43歳	S58. 4月1日～S59. 3月31日生					●		
45歳	S56. 4月1日～S57. 3月31日生	●	●	●	●	●	●	
48歳	S53. 4月1日～S54. 3月31日生					●		
50歳	S51. 4月1日～S52. 3月31日生	●	●	●	●	●	●	●
55歳	S46. 4月1日～S47. 3月31日生	●	●	●	●	●	●	
60歳	S41. 4月1日～S42. 3月31日生	●	●	●	●	●	●	●
65歳	S36. 4月1日～S37. 3月31日生		●				●	
70歳	S31. 4月1日～S32. 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**子宮がん検診受診券と無料クーポン券の両方**を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。