

# あなたが対象となる健(検)診早見表

医療保険者種別		A 町内医療機関で個別健診		B 巡回ドック・日曜健診		C 人間ドック がんドック 脳ドック	D 子宮がん・ 乳がん検診 (個別・集団)
		特定健診 (基本健診)	がん検診等	特定健診 (基本健診)	がん検診等		
30～39歳の 職場等で健診を受ける 機会がない方		○	○	○	○	○	○
40～74歳の 池田町国民健康保険 加入者							
75歳以上 (後期高齢者医療保険 加入者)							
社会 加入者 加入者等	加入者本人	×	※検診項目により、 年齢制限あり  ※受診する医療機関 により、未実施の 検査項目あり	×	○	○	○
	被扶養者 (40歳以上)						
16～29歳の女性		×		×			



## 【社会保険等加入の被扶養者の方へ】

日曜健診において、特定健診の受診が可能です。受診する際には、社会保険者が発行する受診券をあらかじめご用意ください。一部対象外となる社会保険がありますので、詳細は保健センター(☎015-572-2100)までお問い合わせください。