

三芳町・富士見市・ふじみ野市
在住の方 受検可能

予約制

対象者 46歳(昭和53年4月2日～昭和54年4月1日)
56歳(昭和43年4月2日～昭和44年4月1日)

受検期間 令和6年6月1日～令和6年11月30日

自己負担金 1,000円

(生活保護受給者の方は、医療受給者証をご持参いただきますと負担金は発生いたしません。)

検診項目 視力検査・さいげきとうけんびきょうけんさ細隙灯顕微鏡検査・
ぐうかくけんさ隅角検査・眼圧・精密眼底検査・
視野検査・光干渉断層計(OCT)検査等
の専門的検査

*目の病気で治療中の方は対象外です。すでに眼科病名の指摘を受けている方は外来診察として精密検査のご案内をさせていただきます。

*対象者には受診券(はがき)が配布されていますのでご持参ください。

◆当院での検診対応日◆

水曜日(午後) 第2週を除く※
※受検期間中に変更になる可能性もございます。

◆予約制◆

電話での**事前予約**をお願いいたします。

TEL:049-265-3191 (健診センター直通)

【予約受付時間】

月～金 11:00～12:30 / 13:30～17:00
土 11:00～12:00

令和6年度
緑内障
検診の
お知らせ

緑内障だけでなく
加齢黄斑変性
白内障なども判定
できる検診です。