

対象事業	配食サービス・生活管理指導員派遣サービス 通所型介護予防事業・訪問型介護予防事業		
対 象 者	65 歳～69 歳で集団健診以外の時期に健診の必要が生じた者 70 歳以上で施設健診以外の健診の必要が生じた者		
実施施設	施設健診対象施設		
検診項目	施設検診と同項目		
健診費用	施設健診と同額（自己負担分を差引いた額）		
	・ 自己負担額	65 歳～69 歳	3,000 円
		70 歳以上	無 料
請求方法	受診票、請求書を同封のうえ、介護保険課へ郵送ください。 （返信用の封筒は受診票と一緒にお願いします。）		