

本承認書が適用される対象項目は次のとおりです。

対象項目	対象条件
こくほ特定健診	年度末年齢 35 歳になる方、40 歳から 74 歳の方
肝炎ウイルス検診 肺がん検診 大腸がん検診 胃がんバリウム検診	年度末年齢 40 歳以上
胃がん内視鏡検診	年度末年齢 50 歳以上 68 歳以下の偶数年齢
前立腺がん検診	年度末年齢 40 歳・45 歳・50 歳・55 歳・60 歳の男性
乳がん検診	年度末年齢 40 歳以上偶数年齢の女性
子宮がん検診	年度末年齢 20 歳以上の女性
成人歯科健康診査	年度末年齢 40 歳・50 歳・60 歳
インフルエンザ予防接種 (接種期間は 10 月 15 日 ~ 1 月 31 日まで)	接種日現在 65 歳以上(60 歳以上から 65 歳未満の心臓疾患等 条件あり)
風しん予防接種	妊娠予定又は希望の女性・妊婦の配偶者
高齢者用肺炎球菌予防接種	年度末年齢 65 歳・70 歳・75 歳・80 歳・85 歳・90 歳・ 95 歳・100 歳(60 歳以上から 65 歳未満の心臓疾患等条件 あり) 初回接種に限る
産前・産後ヘルパー派遣事業	妊産婦(妊娠から産後 5 か月以内、多胎の場合は 1 年以内)