

医療機関検診（子宮がん・乳がん検診）

先着
200名

【申込期限】 6月3日（月）～9月30日（月）

【検診期間】 7月1日（月）～令和7年1月31日（金）

【申込方法】 ①保健センター（☎0296-48-1955）に電話予約。（申込期限があります。）

②保健センター予約後に、指定医療機関に受診予約をしてください。

【指定医療機関一覧】 ※○がついている項目を実施しています。

	医療機関名	子宮がん 検診	乳がん検診			電話番号
			超音波	マンモグラフィ		
				1方向	2方向	
1	宇津野医院	○	○	—	—	0296-45-0311
2	中岫産婦人科医院	○	—	—	—	0296-44-2438
3	平間病院	—	○	○	○	0296-43-5100
4	秋葉産婦人科病院	○	○	○	○	0280-32-3335
5	塚原医院	○	—	—	—	0280-76-2323
6	城西病院（総合健診センター）	○	○	○	○	0296-33-0115
7	遠藤産婦人科医院	○	○	○	○	0296-20-1000
8	茨城県西部メディカルセンター	○	○	○	○	0296-24-9135
9	筑波記念病院 （つくばトータルヘルスプラザ）	○	○	○	○	029-864-3588
10	筑波メディカルセンター （つくば総合健診センター）	○	○	○	○	029-856-3500
11	つくば国際ブレストクリニック	○	○	○	○	029-856-0819
12	茨城西南医療センター病院	○	○	○	○	0280-87-8111

●子宮がん検診●

20歳以上の方（頸部細胞診） 自己負担金 2,000円

●乳がん検診●

	種別	年齢（年齢により受ける項目が変わります）			
		30～39歳	40～49歳	50～64歳	65歳以上
乳がん	超音波	毎年 2,000円	奇数年 2,000円	奇数年 2,000円	/
	マンモ	/	偶数年 2方向 3,000円	偶数年 1方向 2,000円	