

平成29年度 胃がん施設検診の受け方

■ 乳がん検診

対象者	実施期間	個人負担金	検診の受け方
50歳以上の方	平成29年7月1日(土) ～ 平成30年2月28日(水)	2,000円	①健康管理センターに来所する。 ②医療機関に予約を入れる。 ③予約日に受診票・同意書・健康保険証・個人負担金を持って、医療機関へ行く。

【胃がん検診契約施設】

医療機関	住所	電話番号
ふるどのクリニック	古殿町大字松川字林14-1	0247-32-1114
ひらた中央病院	平田村大字上蓬田字清水内4	0247-55-3333
田中内科医院	石川町字立ヶ岡50	0247-26-3333
角田内科医院	浅川町大字東大畑字新町10-1	0247-36-2067

※内視鏡による検診は、2年に1回の受診を勧めています。

