

○平成30年度 個別がん検診 委託医療機関 と 自己負担料金

医療機関名	住所	電話	受診できるがん検診			
			肺がん 検診	胃がん検診		大腸がん 検診
				レントゲン	胃カメラ	
			自己負担額			
500円	1,700円	1,800円	400円			
谷本内科小児科	日高川町土生160-4	24-2040	/	/	/	○
とめきクリニック	日高川町小熊2475-1	22-3232	/	/	○	○
村上クリニック	日高川町高津尾38	54-0787	/	/	○	/
日高川町 川上診療所	日高川町川原河264	56-0396	/	/	○	○
日高川町 寒川診療所	日高川町寒川293	58-0012	/	/	/	○
池田内科クリニック	御坊市藺381-6	24-0800	/	/	○	○
井本内科	御坊市島232-8	22-2228	/	/	/	○
上田内科循環器科	御坊市藤田町吉田851-9	24-1555	/	/	/	○
紀伊クリニック	御坊市湯川町小松原615-1	24-2222	/	○	○	○
御坊なかむらクリニック	御坊市湯川町財部715	52-8020	/	/	/	○
塩路内科胃腸科	御坊市藤田町吉田621	24-0666	/	○	/	○
高辻内科胃腸科	御坊市藺489-5	24-0102	/	/	○	○
T-cubeメディカル クリニック	御坊市湯川町財部646-11	22-6428	/	/	/	○
中島医院	御坊市湯川町小松原380-11	22-0168	/	/	○	○
西本医院	御坊市島174-13	22-0456	/	/	○	○
深谷外科医院	御坊市湯川町財部670-1	23-1881	/	/	/	○
松下内科	御坊市島114-6	22-2090	/	/	/	○
山羽胃腸科内科	御坊市藺652-2	22-1968	/	○	○	○
もりばた医院	御坊市塩屋町北塩屋1087	23-0111	/	○	○	○
健診センターキタデ	御坊市湯川町財部733-1	24-3000	○	○	○	○
国保日高総合病院	御坊市藺116-2	22-1111	○	○	/	○
和歌山病院	美浜町和田1138	22-3256	○	/	/	/

○検診内容

- 胃がん検診（レントゲン検査か 胃カメラ検査のどちらかを選択して頂きます。）

レントゲン（バリウム）検査・・・40歳以上

胃カメラ検査・・・50歳以上、2年に1回

*胃カメラでの検診を希望される方には、同意書を書いて頂きます。今年度、胃カメラを受けた方は、来年度受けられません。

- 肺がん検診（胸部のレントゲン撮影）
- 大腸がん検診（便潜血反応2日間法/専用容器に2日間、検便をとり医療機関に持参する）