

◀ 和木町にお住まいの方 ▶

**【令和6年度】 協会けんぽ被扶養者(家族)の「特定健診」と 市町の「がん検診」
同時に受診できる実施機関一覧**

「がん検診」の自己負担額や受診方法など、詳細についてはお住まいの市町へお問い合わせください。
【 和木町 保健相談センター tel : 0827-52-7290 】

(和木町)

※ 基本的な健診についての自己負担額です。

| 実施機関名 | 郵便番号 | 所在地 | 電話番号 | 協会けんぽ 「特定健診」 自己負担額 ※ | 市町のがん検診 種別 | | | | | |
|---------|----------|---------------|--------------|-------------------------------|------------|-----|----|---|----|---|
| | | | | | 胃 | | 大腸 | 肺 | 子宮 | 乳 |
| | | | | | X線 | 内視鏡 | | | | |
| 岩国病院 | 741-0062 | 岩国市岩国3-2-7 | 0827-41-0850 | 1,447円 | | | | | | ● |
| 錦病院 | 741-0061 | 岩国市錦見7-15-7 | 0827-41-0177 | 1,447円 | | | | | | ● |
| そだクリニック | 740-0018 | 岩国市麻里布町3-15-7 | 0827-21-0100 | 1,447円 | | | | | | ● |