

◀ 平生町にお住まいの方 ▶

**【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。

【 平生町 保健センター tel : 0820-56-7141 】

(平生町)

※ 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				
光市立光総合病院	743-0022	光市虹ヶ丘2-10-1	0833-72-1000	無料						●
光中央病院	743-0063	光市島田2-22-16	0833-72-3939	無料						●
平生クリニックセンター	742-1101	熊毛郡平生町大字平生町569-12	0820-56-2000	1,447円						●
周東総合病院	742-0032	柳井市古開作1000-1	0820-22-3456	1,447円					●	●
兼清外科	743-0021	光市浅江3-1-25	0833-71-0800	1,447円						●
梅田病院	743-0022	光市虹ヶ浜3-6-1	0833-71-0084	1,447円					●	
みちがみ病院	743-0023	光市光ヶ丘2-5	0833-72-3332	1,447円					●	
光市立大和総合病院	743-0103	光市岩田974	0820-48-2111	1,447円					●	●