

～がん検診受診に関しての注意点～

- ・受診日時点で受診要件(受診日現在40歳以上の村民、年度に1回)を満たす方が、がん検診の対象となります。
- ・希望の受診日に同時実施できるかは各医療機関に事前にお問い合わせください。

【がん検診に関する問い合わせ先】 千早赤阪村民生部健康課:0721-72-0069

(R8.4.1時点)

実施 機関番号	実施機関名	郵便番号	所在地	電話番号	受診可能な検査項目と自己負担額	
					特定健診	大腸がん
2713501878	千早赤阪村国民健康保険診療所	585-0041	南河内郡千早赤阪村大字水分195－1	0721-72-0038	1,298円	0円
2713501449	千早赤阪村国民健康保険千早診療所	585-0051	南河内郡千早赤阪村大字千早184－1	0721-74-0240	1,298円	0円
2713501761	やすらぎ会 植田診療所	585-0053	南河内郡千早赤阪村大字小吹68－831	0721-72-1362	1,298円	0円