

《和木町にお住まいの方》

【令和5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の詳細は、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				
医療法人岩国病院	741-0062	岩国市岩国3-2-7	0827-41-0850	1,447円						●
医療法人錦病院	741-0061	岩国市錦見7-15-7	0827-41-0177	1,447円						●
そだクリニック	740-0022	岩国市麻里布町3-15-7	0827-21-0100	1,447円						●
医療法人社団ヤマナ会 広島生活習慣病・がん健診センター大野	739-0422	廿日市市大野早時3406-5	0829-56-5505	無料						●
独立行政法人国立病院機構広島西医療センター	739-0696	大竹市玖波4-1-1	0827-57-7151	1,496円						●