

滑川町 子宮がん検診(個別)指定医療機関

医療機関名	住 所	電 話 番 号
市川クリニック	滑川町月の輪5-4-6	0493-61-0880
霞澤産婦人科医院	東松山市松葉町1-9-8	0493-22-0210
峯 医 院	東松山市材木町8-5	0493-22-0005
吉田産婦人科内科医院	東松山市御茶山町1-5	0493-24-1002
小川赤十字病院	小川町大字小川1525	0493-72-2333
中村産婦人科	小川町大字大塚1176-1	0493-72-0373
みやざきクリニック	小川町大字大塚285	0493-72-2233
渡辺産婦人科	嵐山町大字菅谷249-98	0493-62-5885
エンゼルクリニック	滑川町月の輪1-7	0493-61-0123

※本通知中に記載した元号については、本年5月1日に新元号に改元されます。
以後は読み替えをお願いいたします。

お問い合わせは…

滑川町 保健センター(健康づくり課)

0493-56-5330

平成31年度

滑川町 子宮がん検診(個別)のご案内

下記のとおり実施いたしますので、受診をお願いいたします。



●実施期間・・・平成31年5月1日～12月31日まで

※ご予約は、早めをお願いいたします。
期間終了間際ですと、ご希望に添えない場合があります。

●実施場所・・・指定医療機関（裏面に記載）

●対象・・・20歳以上の町民で、職場などで検診を受ける機会のない方
年齢は平成32年3月31日時点での年齢となります。

●自己負担金・・・子宮頸部検診・・・1,000円
・子宮頸体部検診・・・2,000円

子宮体部検診を受けるには…

※受診希望日の6か月以内に不正出血がある方のうち

①40歳以上 ②閉経以後 ③妊娠経験がなく、月経不規則
のいずれかに当てはまる方。または、医師が必要と認めた方。

●持ち物・・・健康保険証・自己負担金

※生活保護を受給されている方は自己負担金はありません。受給証を持参してください。

●内容・・・内診・子宮細胞診

●受診方法

希望する指定医療機関
(裏面参照)へ電話予約



予約日に受診

- ・診断票は医療機関にあります。当日受診の際にご記入ください。
- ・結果は担当医師から説明を受けてください。

注意事項

※本年度、妊婦検診を受けた方は、受診できません。

※月経中の受診はできません。

※子宮がん検診受診後は、多少出血や痛みが出ることがあります。数日たっても出血や痛みが変わらない、又は、増すような場合は、医療機関へご相談ください。

※頸部検診のみをご希望の場合でも、医師の判断により、体部検診を行う場合があります。

※医師の判断により、超音波検査など検診以外に必要な検査・治療を受ける場合は、自己負担となります。