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

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

令和５年度

滑川町　子宮がん検診(個別)のご案内

●実 施 期 間・・・**令和5年5月1日～12月31日まで**
※ご予約は、早めにお願いいたします。
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
年齢は令和６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

【子宮体部検診の対象となる方】
※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場合があります。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。