

〈注1〉【子頸】:子宮頸部細胞診 【触E】:視触診+エコー (但し視触診は実施無しの場合あり)

〈注2〉【○】:近医委託 【※】:曜日により女性(医師・技師)が担当する検査

〈注3〉 子宮頸部細胞診の受診が必須条件です。乳房検査のみ受診した場合は費用補助対象外となり、全額自己負担となります。

コードNo. 市区町村	医療機関 名称 交通道順・検査項目・実施曜日等 備考	直接予約用 電話番号 この欄に「○」と電話番号が記載されている場合、事前予約後の申込みができます	子宮検査		乳がん検査		お子様連れ
			子宮頸部細胞診	女性による診察	エコー	女性による診察	
18201002	福井県予防医学協会	○ 0776-23-2777					
福井市	京福バス大野方面行東部プラザ前停留所下車徒歩10分 不定期実施(毎月実施日を設定)		●		●		
18201003	福井県労働衛生センター	○ 0776-25-2206					
福井市	JR福井駅より車で10分／福大前西福井駅より徒歩10分 (土)も可、(子)は(月)(火)不可		●	※			