〈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〉【〇】:近医委託 【※】:曜日により女性(医師・技師)が担当する検査

コードNo.	医療機関 名称	直接予約用 電話番号		子宮村		乳がん検査	検査	おお
市区町村	交通道順•検査項目•実施曜日等 備考	記載さ	に「〇」と電話番号が れている場合、事前 での申込みができます	子宮頸部細胞診	女性による診察	н п—	女性による診察	子様連れ
05201002	中通健康クリニック	0	018-831-6119					
秋田市	JR秋田駅より徒歩15分			•				
	秋田県在住かつ中通健康クリニックで受診歴ある方に限る							
05201004	武田胃腸クリニック							
秋田市	JR秋田駅徒歩20分					•		
05203002	市立横手病院	0	0182-33-9724					
横手市	JR奥羽本線横手駅よりバス10分、車5分			•				
	例年3月中旬から下旬は不可、(水)(金)のみ可、病院規定により自宅住所も必ず記載して							1