

# ～単独乳がん検診のご案内～

当センターでは、マンモグラフィー撮影と医師による視触診の乳がん検診を実施しております。撮影は、女性技師が担当し、安心して検査を受けていただけるようになっております。(エコー検査はありません)

- ・対象となる方：乳がん検診を希望される方（35歳以上）
- ・検診内容：マンモグラフィー撮影（2方向）  
医師による視触診
- ・検診日：木曜日（完全予約制）  
午後2時30分～3時まで受付
- ・料金：6,300円（内消費税300円）  
※消費税率変更の場合は消費税額が変更となります。
- ・検診結果通知：約3週間以内に郵送でお知らせします。



## ～ご予約時の注意～

- ・この検診は行政が行っているクーポン乳がん検診や個別乳がん検診などの補助の対象にはなりません。
- ・予約の変更・キャンセルは3日前までをお願いいたします。
- ・妊娠中の方、妊娠の疑いのある方、豊胸術後の方、ペースメーカー挿入中の方は、お受けいただくことができません。

【電話でのお申し込み】※単独乳がん検診とお申し出ください。

電話：(0829)-36-3111(代) J A 広島総合病院 健康管理センター検診予約担当

電話受付時間：13:00～16:00（土・日・祝祭日除く）

【FAXでのお申し込み】

FAX 番号・送信先：(0829)-36-2342 J A 広島総合病院 健康管理センター

確認の電話をするため、連絡のつく電話番号をご記入ください。

## (FAX 専用) 単独乳がん検診申込書

|      |         |          |   |   |      |
|------|---------|----------|---|---|------|
| 氏名   | ふりがな    | 検診希望日：平成 | 年 | 月 | 日(木) |
| 生年月日 | 明・大・昭・平 | 年        | 月 | 日 | ( 歳) |
| 住所   | 〒       |          |   |   |      |
| 連絡先  | TEL     |          |   |   |      |

FAX 送信先：(0829)-36-2342