

【当院で検診を希望される方へ】

各項目に流れに沿って確認し希望検診または金額を確認ください

「各市町村から配布されている施設検診券、クーポン券」がある？

いいえ

はい

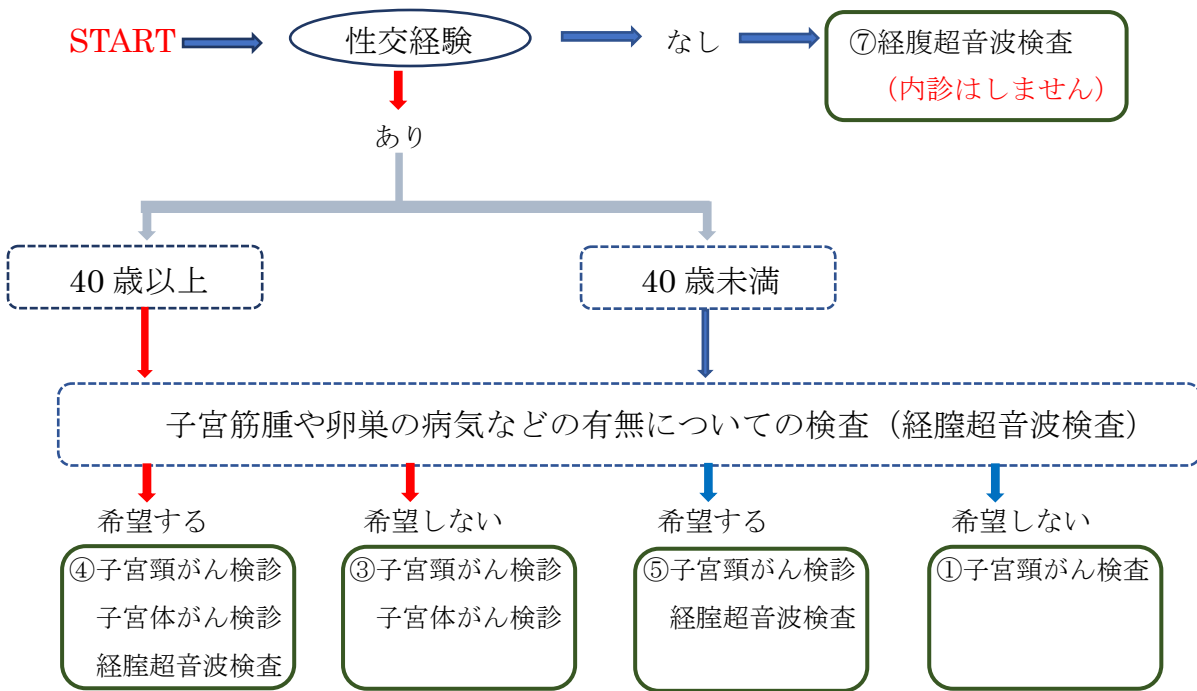
電話でご予約ください（市町村公費券ありとお伝えください）
076-422-2000（診療時間内をお願いします。お昼休憩時でも受付けています。音声ガイダンス後、1番を押してください。）

検診は自費です

ご自身でご希望の検査を選択ください 「START」にお進みください

（注意）・下記フローチャートに従い、項目および料金をご確認ください

- ・検査当日は検査以外の診察やご相談はできません
- ・検査結果は後日、医師より説明いたします。検診後、来院予約をお願いします。



自費検診	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
子宮頸がん検診	★		★	★	★		
子宮体がん検診		★	★	★		★	
超音波検査 (経膈 or 経腹)				★	★	★	★
(自費初診料含) (税別)	5,000	5,000	9,000	11,000	8,000	8,000	5,000

婦人科系の症状があり相談したい・婦人科系の病気があると言われた方

↓
保険診療になります。そのため同一日に診察する事ができません。
別の日にご予約をお願いいたします。