

乳がん検診

《検診内容》

◆問診、視・触診とマンモグラフィ撮影

※但し、当院では視・触診のみとなります。

マンモグラフィ撮影は、他の医療機関で受診して下さい。

検診の結果説明は当院(視・触診実施医療機関)にて行います。

《対象者》

◆40歳以上で偶数年齢の女性で、世田谷区民の方、勤務先等で同様の検診を受診する機会のない方

(平成27年4月1日～平成28年3月31日の間に偶数年齢を迎える方)

対象から除かれる方

- ①乳房の疾患で治療中、経過観察中の方
- ②授乳中の方(断乳6ヵ月後から受診できます)
- ③豊胸手術を受けた方
- ④心臓ペースメーカーを装着されている方
- ⑤妊娠中の方及び妊娠の可能性のある方

《申し込方法》

◆電話による申し込み : 世田谷保健所健康推進課(TEL:5432-2447)

◆ハガキによる申し込み : 〒154-8504 世田谷 4-22-35

世田谷区保健所健康推進課 へ郵送

ハガキには以下を明記

- ①乳がん検診希望
- ②住所
- ③氏名(ふりがな)
- ④生年月日
- ⑤電話番号

*各総合支所の健康づくり課(別紙参照)でもお申し込み可能です。

《受診方法》

◆上記方法にて申し込み後、受診券がお手元に届きましたら、マンモグラフィ実施医療機関にて当院の視・触診受診日以後の日程で予約をして頂いた後、受診券をご持参の上ご来院下さい。

◆当院で視・触診後、マンモグラフィ実施医療機関にて検診、マンモグラフィの結果が届きましたら当院に再度来院して頂き、結果のご報告となります。

《自己負担費用》

◆1,000円

対象者以外の方でご希望の方も受診は可能ですが、別途費用がかかります