

育和会記念病院

婦人科

検査項目	総費用額	助成額	自己負担額
子宮細胞診	6,050円	4,000円	2,050円
乳房視触診	2,750円	2,750円	0円
マンモグラフィー	5,500円	4,000円	1,500円
乳腺エコー	5,500円	4,000円	1,500円

※子宮がん検診4,000円限度、乳がん検診4,000円限度に助成します。