

横浜市西区 大腸がん検診実施機関一覧

医療機関名等	所在地		集団	個別	胃 (X線)	胃 (内視鏡)	大腸	肺	子宮	乳	申込み先	申込み先 電話番号
	郵便番号	住所										
医療法人恵仁会 松島クリニック	220-0045	西区伊勢町3-138		○		○					医療機関	045-241-7311
同仁堂田中医院	220-0073	西区岡野1-3-6		○		○					医療機関	045-311-3974
横浜岡野町クリニック	220-0073	西区岡野1-14-1		○	○	○					医療機関	045-314-2311
川村内科診療所	220-0073	西区岡野2-5-18		○		○	○				医療機関	045-313-5055
前川メディカルクリニック	220-0004	西区北幸1-1-8		○		○	○				医療機関	045-312-3568
松尾医院	220-0004	西区北幸1-4-5		○		○					医療機関	045-311-4835
久保クリニック	220-0004	西区北幸2-5-15		○	○	○	○		△		医療機関	045-316-2555
ながともクリニック	220-0003	西区楠町7-1		○		○	○				医療機関	045-314-0063
有馬医院	220-0003	西区楠町27-2		○	○	○	○		○		医療機関	045-311-0410
医療法人明和会 亀田病院	220-0043	西区御所山町77		○		○	○				医療機関	045-231-1881
つるおかクリニック	220-0072	西区浅間町5-378-7		○		○					医療機関	045-548-6601
よこはま高島町クリニック	220-0011	西区高島2-10-32		○		○					医療機関	045-444-1117
スカイビル内科	220-0011	西区高島2-19-12		○		○	○				医療機関	045-461-1603
岡部医院	220-0051	西区中央2-19-15		○		○					医療機関	045-321-5703
医療法人博友会 進藤医院	220-0051	西区中央2-36-7		○	○	○	○				医療機関	045-321-5664
鈴木内科クリニック	220-0042	西区戸部町5-204		○		○	○				医療機関	045-231-3355
医療法人博仁会 ハマノ産婦人科	220-0041	西区戸部本町24-1		○		○		○	△		医療機関	045-323-1131
渡邊醫院	220-0046	西区西戸部町2-120		○		○					医療機関	045-231-5618
コンフォート横浜クリニック	220-0023	西区平沼2-8-25		○	○	○		○	○		医療機関	045-313-8080
医療法人社団木曜社 平沼クリニック	220-0023	西区平沼1-32-13		○	○	○	○		△		医療機関	045-323-2324
富田内科クリニック	220-0053	西区藤棚町1-58-6		○		○	○				医療機関	045-260-6313
医療法人社団ランドマーク医院	220-8107	西区みなとみらい2-2-1-702		○	○	○					医療機関	045-222-5652
医療法人社団ランドマーク医院クイーンズクリニック	220-6204	西区みなとみらい2-3-5		○	○	○					医療機関	045-682-4123
横浜エムエムクリニック	220-0012	西区みなとみらい3-3-1		○	○	○	○	○	○		医療機関	045-225-0953
みなとみらいメディカルスクエア	220-0012	西区みなとみらい3-6-3		○	○	○	○	○	○		医療機関	045-228-2001
一般財団法人神奈川県警友会 けいゆう病院	220-8521	西区みなとみらい3-7-3		○	○	○		○	※		医療機関	045-221-8291
MMテラスクリニック	220-0012	西区みなとみらい4-6-2		○		○					医療機関	045-651-1112
横浜リーフみなとみらい健診クリニック	220-0012	西区みなとみらい4-6-5		○	○	○	○	○	○		医療機関	045-651-1572
医療法人社団MM会 みなとみらい内科クリニック	220-0012	西区みなとみらい4-7-1-2階G		○		○	○				医療機関	045-641-0550
プライムコーストみなとみらいクリニック	220-0012	西区みなとみらい6-3-4		○		○					医療機関	045-681-3711
柳川ビルクリニック	220-0005	西区南幸2-21-5		○	○	○	○				医療機関	045-311-3925

・乳がん検診の△は「視触診のみ」、※は「マンモグラフィのみ」の実施医療機関になります。