令和７年度　個別乳がん検診（自己負担額）

委　託　機　関 ＼ 対象年齢	５０歳以上（１方向撮影）	４０～４９歳（２方向撮影）
服部記念病院 〒639-0214　北葛城郡上牧町上牧 4244 TEL(0745) 77-1333	全員２方向撮影　５，０００円	
ヤマト健診クリニック 〒636-0003 北葛城郡王寺町久度４丁目 5-27 TEL（0745）32-8620	１，３００円	２，５００円
香芝生喜病院 〒639-0252　香芝市穴虫 3300 番地３ TEL（0745）44-8037 （受付時間　月～土 14 時～16 時）	全員２方向撮影　２，６５０円	
国保中央病院 〒636-0302　磯城郡田原本町宮古 404-1 TEL　（0744）32-8800	全員２方向撮影　４，９８２円	
平成記念病院 〒634-0813　橿原市四条町 827 TEL　（0744）29－3332	全員２方向撮影　１，８００円	
葛城メディカルセンター 〒635-0096　大和高田市西町 1-45 大和高田市保健センター３Ｆ TEL　（0745）22－1408	９００円	１，５００円
奈良県健康づくり財団 奈良県健康づくりセンター 〒636-0302　磯城郡田原本町宮古 404-7 TEL　（0744）32－0230	２，７７０円	３，４２０円
土庫病院 〒635-0022　大和高田市日之出町 12 番３号 TEL（0745）53-5471	２，３３０円	３，６４０円
奈良県西和医療センター 〒636-0802　生駒郡三郷町三室一丁目 14-16 TEL　（0745）32-0505	全員２方向撮影　５，７５０円	