

西中島クリニック

婦人科

検査項目	総費用額	助成額	自己負担額
子宮頸部細胞診	4,400円	4,000円	400円
マンモグラフィ	5,500円	4,000円	1,500円
乳腺超音波	4,400円	4,000円	400円
経膣超音波	3,300円	3,300円	0円
HPV	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。