

入野医院

婦人科

検査項目	総費用額	助成額	自己負担額
子宮がん検査(内診・超音波及び細胞診)	4,400円	4,000円	400円
乳房視触診・マンモグラフィー	4,400円	4,000円	400円
乳房視触診・乳房超音波	3,520円	3,520円	0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。