

【和光市】

医療機関名	電話番号	住所	基本的な健康診査			がん検診									その他	
			和光市国保 特定健診	生保 (福祉健診)	長寿 医療健診	肺	大腸	胃			前立腺	乳		子宮	肝炎	
			計測・診察・血圧・血液・尿・ 心電図・眼底（必要時）			エックス線 200円 喀痰検査 300円	便潜血法 (2日法) 300円	バリウム 1,600円	内視鏡		血液検査 (P S A) 300円	マンモグラフィ (1方向) 700円	マンモグラフィ (2方向) 900円	細胞診	HPV検査 単独法	血液検査 (B型抗原・ C型抗体)
									経口	経鼻				頸部 700円	HPV検査 1,100円	
			1,000円	0円	0円				2,400円	2,400円				体部 500円	体部 500円	0円
独立行政法人国立病院機構 埼玉病院	462-1101	諏訪2-1	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	○	○	×
菅野病院	464-5111	本町28-3	○	○	○	○	○	×	○	×	○	×	×	×	×	○
坪田和光病院	465-5001	白子2-12-15	○	○	○	○	○	×	○	○	○	×	×	×	×	○
和光内科外科診療所	466-2235	本町14-40	●	●	●	×	○	×	×	×	○	×	×	×	×	○
天野医院	468-4055	新倉3-5-40	○	○	○	○	○	×	×	×	○	×	×	×	×	○
勝海外科	464-2685	新倉1-11-1	●	●	●	○	○	×	○	○	○	×	×	×	×	○
門田医院	461-6412	西大和団地1-6-3	○	○	○	○	○	×	×	×	○	×	×	×	×	○
田中医院	461-2060	本町11-1-101	○	○	○	○	○	×	×	×	○	×	×	×	×	○
心乃美整形外科内科	468-3456	白子2-15-66	○	○	○	○	○	×	×	×	○	×	×	×	×	○
西谷医院	461-2226	白子2-22-10	○	○	○	○	○	×	×	×	○	×	×	×	×	○
恵クリニック	464-9893	本町2-6-203	○	○	○	○	○	×	×	×	○	×	×	×	×	○
和光駅前クリニック	460-3466	新倉1-2-65	●	●	●	○	○	○	○	○	○	×	×	×	×	○
和光クリニック	468-2115	丸山台1-4-2 幸裕ビル2・3F	○	○	○	○	○	×	×	×	○	×	×	×	×	○
和光脳神経外科・内科	424-3870	丸山台2-29-1	○	○	○	×	○	×	×	×	○	×	×	×	×	○
オアシス愛生クリニック	423-5966	新倉2-5-49	○	○	○	○	○	×	×	×	○	×	×	×	×	○
あらい和光市駅前脳外科・神経内科	460-0612	本町6-5 和光エノビル4F	×	×	×	×	×	×	×	×	○	×	×	×	×	○
和光市駅前かわはら内視鏡・消化器内科 クリニック	469-7149	本町6-5 和光エノビル4F	○	×	○	×	○	×	○	○	○	×	×	×	×	○
さいたま胃腸内視鏡と肝臓のクリニック 和光市駅前院	050-3733-2013 423-4191	丸山台1-10-20 M.Nビル3F・4F	○	○	○	×	○	×	○	○	○	×	×	×	×	○

●がついている医療機関は、眼底検査を実施しています（眼底検査のみの受診不可）

※表中の○は実施項目です。

※血液検査項目

血清脂質検査…HDLコレステロール、中性脂肪、LDLコレステロール

血糖検査…空腹時血糖等

貧血検査…赤血球数、白血球数等

肝機能検査…GOT、GPT等

腎機能検査…クレアニン・尿酸等