

## 令和8年度 乳がん施設検診 実施医療機関一覧

(令和8年4月1日現在)

No	検診実施期間	医療機関名	所在地(越谷市)	電話番号 (市外局番048)	予約
1	5月10日～8月31日	大袋医院	袋山1199	977-1234	必要
2		北越谷クリニック	北越谷2-24-23	978-1501	必要
3		清松クリニック	南越谷1-16-1	986-6105	
4		相良醫院	瓦曽根1-20-35	960-3141	
5		湖街ホスピタル(旧 十全病院)	レイクタウン8-12-12	990-1515	必要
6		武重医院	袋山1418-2	975-0405	必要
7		ハラクリニック	大間野町4-176-1	987-1511	必要
8		ひまわりクリニック	蒲生旭町7-21	990-8801	必要
9		藤田医院	瓦曽根1-7-2	962-2247	必要
10		吉村胃腸科クリニック	越ヶ谷1-10-19	963-2100	必要
マンモグラフィのみの受診を選択できる医療機関 (マンモグラフィ設置医療機関)					
11	5月10日～11月10日	市川胃腸科外科病院	東越谷7-2-5	965-7100	必要
12		越谷誠和病院	谷中町4-25-5	966-2711	必要
13		乳腺レディースクリニック越谷	南越谷1-19-2	988-5550	必要
14		南越谷健身会クリニック	七左町1-304-1	990-0777	必要

※No.1～10の医療機関は視触診検査受診後、保健センターや地区センター等でマンモグラフィ検査を受診します。