

泉区版

令和8年2月27日 現在

令和7年度 横浜市がん検診実施機関区別一覧表

医療機関名 泉区	所在地	電話番号	前立腺	胃		子宮頸	乳		大腸	肺
				内視鏡	エックス線		マンモグラフィ	視触診		
鵬友会新中川病院	池の谷3901	812-6161	○						○	○
清水内科クリニック	和泉中央北2-1-6	827-3337	○						○	
淳正会立場医院	和泉中央北2-2-30	802-8332	○						○	
立場ないとう内科	和泉中央南1-10-37	435-5818	○						○	○
柏木医院	和泉中央南1-37-7	802-8253	○	○	○				○	
みたに内科循環器科クリニック	和泉中央南3-1-66	806-5067	○						○	
医療生協かながわ生活協同組合いずみ診療所	和泉中央南4-19-13	802-2416	○		○				○	○
いずみ中央駅ナカクリニック	和泉中央南5-4-13	800-1711	○	○	○				○	○
純正会こが内科クリニック	和泉町334-12	804-2205	○						○	○
順神会ばんどうクリニック	和泉町514-8	800-3934	○						○	
はた胃腸科クリニック	和泉町5732-9	806-0301	○					○	○	○
みごころ診療所	和泉町6206-2	806-6123	○						○	
安藤医院	和泉町6214番1	392-3136	○	○					○	○
塩田医院	和泉町6224-6	804-6655	○						○	○
光陽会横浜いずみ台病院	和泉町7838	806-1133	○	○	○				○	○
一準会岡津クリニック	岡津町2236	814-1416	○						○	○
板倉医院	上飯田町1107-1	804-6631	○						○	
孔雀会湘南お茶の水クリニック	上飯田町1221-1	800-6151	○						○	
患友会みやざわ医院	上飯田町2670-32	803-5050	○						○	○
林内科クリニック	上飯田町938	805-1130	○						○	
ますむら内科	白百合3-4-12	811-2621	○						○	○
順神会横浜緑園丘の上クリニック	新橋町53-1	810-0250	○						○	
かねむらクリニック	中田北2-6-14	805-6685	○						○	○
みやざわ内科クリニック	中田西1-1-27	410-7440	○	○					○	○
医療生協かながわ生活協同組合中田診療所	中田東3-3-27	802-2840	○		○				○	○
横浜泉レディースクリニック（婦人科・乳腺外科・胎児ドック）	中田東3-16-6	800-0222				○	○	○		

泉区版

令和8年2月27日 現在

令和7年度 横浜市がん検診実施機関区別一覧表

医療機関名 泉区	所在地	電話番号	前立腺	胃		子宮頸	乳		大腸	肺
				内視鏡	エックス線		マンモグラフィ	視触診		
小林内科クリニック	中田南2-2-2	801-2551	○						○	○
さいとうクリニック	中田南3-2-21	800-5550	○						○	○
應天堂内科中田町クリニック	中田南3-6-1	800-3330	○						○	○
水尾会みずおクリニック	中田南3-9-1	805-3081	○						○	
親善福祉協会国際親善総合病院	西が岡1-28-1	813-0221		○	○	○	○	○	○	○
親善福祉協会しんぜんクリニック	弥生台16-1	435-5570	○						○	○
にしいクリニック	弥生台20-24	443-6722	○			○		○	○	○
ふたば会 やよい台内科・皮フ科	弥生台25-1	813-5111	○						○	
やよい台クリニック	弥生台51-12	812-0908	○						○	
敬生会ともろークリニック	弥生台55-55	810-3005	○						○	
鵬友会 ゆめが丘総合病院	ゆめが丘30-1	803-1601	○	○	○	○	○	○	○	○
ゆめが丘内科・糖尿病甲状腺クリニック	ゆめが丘41-6	410-6731	○						○	
いずみゆめが丘内科クリニック	ゆめが丘61-4	392-8208	○	○					○	
しかの内科・消化器クリニック	領家3-2-4	438-9111	○	○					○	○
はきいクリニック	領家4-1-2	392-7340	○						○	○
うめ消化器内科・ファミリークリニック	緑園1-1-19	810-1107	○	○					○	○
こまくさ女性クリニック	緑園2-1-6	810-0051					○	○	○	
緑台クリニック	緑園2-6-11	813-6333	○	○					○	○
山中クリニック	緑園3-2-8	812-6670	○					○	○	○
緑園都市耳鼻咽喉科酒井医院	緑園4-1-2	812-8699	○						○	○
緑園内科循環器科クリニック	緑園5-29-10	813-8062	○						○	○

令和7年度 横浜市がん検診実施機関区別一覧表

医療機関名	所在地	電話番号	前立腺	胃		子宮頸	乳		大腸	肺
				内視鏡	エックス線		マンモグラフィ	視触診		
泉区										
会田クリニック	緑園6-2-1	811-2883	○						○	○
みずほクリニック緑園都市	緑園7-1-13	410-8095	○							

- ※ 受付の方法などは、医療機関によって異なりますので、受診を希望される医療機関にあらかじめお問い合わせください。
- ※ 胃がん検診について、内視鏡検査とエックス線検査の両方を同一年度に受診することは出来ません。また、連続する年度に内視鏡検査とエックス線検査を交互に受診することはできません。
- ※ 内視鏡による胃がん検診の途中で、確定診断のための病理検査を目的に、粘膜片を採取する生検を行う場合があります。この生検は保険診療扱いになりますので、追加で費用が発生します。受診の際は必ず保険証等をお持ちください。
- ※ マンモグラフィ検査は受診が必須、視触診は選択制です。マンモグラフィ検査を受けた後に視触診を受診することは出来ませんのでご注意ください。