

令和7年度 横浜市乳がん検診実施機関一覧表

【対象】

40歳以上の女性市民を対象に2年度に1回（前年度に受診していない方が対象）

- 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。
また、検診の結果は、マンモグラフィ検査と視触診を異なる医療機関で受診した場合は、最初に視触診を受診した医療機関で後日、説明があります。
- 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。
- 現在治療中の方は、受診できない場合がありますので、かかりつけの医師にご相談ください。

区	医療機関名	所在地	電話番号	マンモグラフィ	視触診
鶴見	天野クリニック	岸谷1-17-7	581-0082		○
鶴見	育成社 佐々木病院	下末吉1-13-8	581-3123	○	○
鶴見	高橋まことエキナカクリニック鶴見	鶴見中央1-1-1	947-3715		○
鶴見	さなだ医院	鶴見中央4-2-3	501-1117		○
鶴見	鶴見はまかぜクリニック	豊岡町17-2	585-5263	○	○
鶴見	新東京石心会 横浜石心会病院	豊岡町21-1	581-6791	○	○
鶴見	古賀クリニック	馬場7-30-1	582-0261		○
鶴見	北台診療所	東寺尾北台7-8	581-2144		○
鶴見	平和会平和病院	東寺尾中台29-1	581-2211	○	○
鶴見	横浜勤労者福祉協会うしおだ診療所	本町通1-16-1	521-5147	○	○
鶴見	横浜勤労者福祉協会汐田総合病院	矢向1-6-20	574-1011	○	○
神奈川	慈啓会大口東総合病院	入江2-19-1	401-2411	○	○
神奈川	大口さいとうクリニック	大口通30-5	431-7177		○
神奈川	緑心会くにひろクリニック	大口通56-5	432-8877		○
神奈川	久遠会福澤クリニック	片倉1-9-3	488-5123		○
神奈川	大石レディースクリニック	片倉2-1-21	481-1101		○
神奈川	相和会横浜ソーワクリニック	金港町3-1	461-1616	○	○
神奈川	俊陽会古川病院	子安通2-286	441-3366	○	○
神奈川	雅房会井関医院	栄町6-1	451-6864		○

令和7年度 横浜市乳がん検診実施機関一覧表

【対象】

40歳以上の女性市民を対象に2年度に1回（前年度に受診していない方が対象）

- 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。
また、検診の結果は、マンモグラフィ検査と視触診を異なる医療機関で受診した場合は、最初に視触診を受診した医療機関で後日、説明があります。
- 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。
- 現在治療中の方は、受診できない場合がありますので、かかりつけの医師にご相談ください。

区	医療機関名	所在地	電話番号	マンモグラフィ	視触診
神奈川	恩賜財団済生会神奈川県病院	富家町6-6	432-1111	○	
神奈川	おおぐり医院	七島町127-9	430-1105		○
神奈川	末永クリニック	七島町128	401-1520		○
神奈川	樹慶会神奈川ウィメンズクリニック	西神奈川1-20-7	431-5000		○
神奈川	医積会 コシ産婦人科医院	白楽71-8	432-2525	○	○
神奈川	ヤマダレディースクリニック	二ツ谷町6-3	987-2811		○
神奈川	布川内科医院	三ツ沢上町12-20	321-7500		○
神奈川	横浜市立市民病院	三ツ沢西町1-1	316-4580	○	
神奈川	的野ウィメンズクリニック	六角橋1-6-14	435-1107	○	○
西	久保クリニック	北幸2-5-15	316-2555		○
西	有馬医院	楠町27-2	311-0410	○	○
西	かなこレディースクリニック横浜みなとみらい	高島1-2-5	663-3636	○	○
西	博仁会ハマノ産婦人科	戸部本町24-1	323-1131		○
西	木曜社平沼クリニック	平沼1-32-13	323-2324		○
西	コンフォート・コンフォート横浜クリニック	平沼2-8-25	313-8080	○	○
西	横浜エムエムクリニック	みなとみらい3-3-1	225-0953	○	○
西	神奈川県予防医学協会ウェルポートみらい	みなとみらい3-3-3	0570-023-311	○	○
西	相和会 みなとみらいメディカルスクエア	みなとみらい3-6-3	228-2001	○	
西	神奈川県警友会けいゆう病院	みなとみらい3-7-3	221-8291	○	

令和7年度 横浜市乳がん検診実施機関一覧表

【対象】

40歳以上の女性市民を対象に2年度に1回（前年度に受診していない方が対象）

- 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。
また、検診の結果は、マンモグラフィ検査と視触診を異なる医療機関で受診した場合は、最初に視触診を受診した医療機関で後日、説明があります。
- 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。
- 現在治療中の方は、受診できない場合がありますので、かかりつけの医師にご相談ください。

区	医療機関名	所在地	電話番号	マンモグラフィ	視触診
西	横浜リーフみなとみらい健診クリニック	みなとみらい4-6-5	651-1572	○	
中	雨宮クリニック	尾上町5-76	228-1535		○
中	優和会 湘南健診クリニックココットさくら館	桜木町1丁目1-7	640-5510	○	
中	横浜市立みなと赤十字病院	新山下3-12-1	628-6385	○	○
中	回生会ふれあい横浜ホスピタル	万代町2-3-3	681-5101	○	○
中	育愛会育愛会レディースクリニック	日ノ出町1-75-2F	231-1770		○
中	馬車道プレストクリニック	弁天通3-47-2	306-9705	○	○
中	戸賀崎産婦人科	蓬莱町2-6-14	251-7284		○
中	大出クリニック	本牧原17-1	622-1120		○
中	関内レディースクリニック	真砂町3-28	662-0234		○
中	神奈川県結核予防会かながわクリニック	元浜町4-32	201-8521	○	
中	女性医療クリニックLUNA横浜元町	元町1-32-1	651-6321	○	
中	みなと横浜ウィメンズクリニック	山下町30-1-305	222-4580	○	○
中	地域医療機能推進機構横浜中央病院	山下町268	641-1921	○	○
中	石川クリニック	山手町55	641-0494		○
中	ザ・ブラフ・クリニック ザ・ブラフ・メディカル & デンタル・クリニック	山手町82	641-6961		○
中	中島医院	大和町2-34-5	621-8713		○
南	章孝会もみやまクリニック	浦舟町3-34	231-0231	○	○
南	一路会池田医院	弘明寺町159	731-0203		○

令和7年度 横浜市乳がん検診実施機関一覧表

【対象】

40歳以上の女性市民を対象に2年度に1回（前年度に受診していない方が対象）

- 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。
また、検診の結果は、マンモグラフィ検査と視触診を異なる医療機関で受診した場合は、最初に視触診を受診した医療機関で後日、説明があります。
- 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。
- 現在治療中の方は、受診できない場合がありますので、かかりつけの医師にご相談ください。

区	医療機関名	所在地	電話番号	マンモグラフィ	視触診
南	一期会山王クリニック	山王町2-22	252-2536		○
南	向仁会西山胃腸循環器外科医院	中里1-11-19	714-5025		○
南	飯田医院	中里町267	712-4610		○
南	田中クリニック	宮元町4-91	743-2233		○
南	六ツ川内科消化器内科クリニック	六ツ川1-39	334-7520		○
港南	栗原医院	大久保2-7-19	842-9066		○
港南	誠友会さつき台診療所	大久保3-39-6	845-2681	○	○
港南	上大岡シティクリニック	上大岡西1-18-3	845-8866	○	○
港南	橋本消化器内科クリニック	上大岡東2-7-17	882-1222		○
港南	光恵会上永谷レディースクリニック	上永谷2-11-1	352-8508		○
港南	笹尾医院	港南台2-7-35	831-1811		○
港南	恩賜財団済生会 横浜市南部病院	港南台3-2-10	832-1111	○	
港南	岡田クリニック	港南台3-3-1	834-3333		○
港南	港南台パークサイドクリニック	港南台3-4-35	836-1688		○
港南	港南台レディースクリニック	港南台4-1-1-217	831-3580		○
港南	苅部医院	笹下2-7-12	843-7606		○
港南	光風会善利クリニック	野庭町146-1	849-1080		○
港南	ごとう内科クリニック	日野5-33-1	873-3394		○
港南	成澤会清水橋クリニック	日野中央1-19-4	847-5533	○	

令和7年度 横浜市乳がん検診実施機関一覧表

【対象】

40歳以上の女性市民を対象に2年度に1回（前年度に受診していない方が対象）

- 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。
また、検診の結果は、マンモグラフィ検査と視触診を異なる医療機関で受診した場合は、最初に視触診を受診した医療機関で後日、説明があります。
- 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。
- 現在治療中の方は、受診できない場合がありますので、かかりつけの医師にご相談ください。

区	医療機関名	所在地	電話番号	マンモグラフィ	視触診
保土ケ谷	はせがわ内科クリニック	新井町457-1	372-3131		○
保土ケ谷	聖隷福祉事業団聖隷横浜病院	岩井町215	715-3111	○	○
保土ケ谷	横浜勤労者福祉協会清水ケ丘セツルメント診療所	岩井町222-1	712-3521		○
保土ケ谷	街のクリニック	岩崎町6-1	331-3500		○
保土ケ谷	(独法) 地域医療機能推進機構 横浜保土ケ谷中央病院	釜台町43-1	331-1251	○	○
保土ケ谷	片桐医院	上星川1-6-12	381-0355		○
保土ケ谷	育生会 横浜病院	狩場町200-7	712-9921		○
保土ケ谷	Aya女性のためのクリニック	川辺町3-5	489-3996	○	
保土ケ谷	権太坂クリニック	権太坂3-1-1	722-3053		○
保土ケ谷	神尾クリニック	月見台29-11	752-8151	○	○
保土ケ谷	健友会ライオンメディカルクリニック	天王町1-1-8	335-1102		○
保土ケ谷	悠総会 天王町レディースクリニック	天王町2-36-8	442-6137		○
保土ケ谷	神奈川県労働衛生福祉協会診療所	天王町2-44-9	335-6900	○	○
保土ケ谷	晃徳会横山医院	峰岡町2-118	331-3296		○
旭	黒田医院	柏町47-11	364-9772	○	○
旭	邦生会簡野クリニック	柏町53-8	363-8721		○
旭	恵生会上白根病院	上白根2-65-1	951-3221	○	○
旭	順正会横浜鶴ヶ峰病院	川島町1764	371-2511	○	
旭	えひら胃腸科・内科	白根3-15-7	951-3811		○

令和7年度 横浜市乳がん検診実施機関一覧表

【対象】

40歳以上の女性市民を対象に2年度に1回（前年度に受診していない方が対象）

- 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。
また、検診の結果は、マンモグラフィ検査と視触診を異なる医療機関で受診した場合は、最初に視触診を受診した医療機関で後日、説明があります。
- 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。
- 現在治療中の方は、受診できない場合がありますので、かかりつけの医師にご相談ください。

区	医療機関名	所在地	電話番号	マンモグラフィ	視触診
旭	川本胃腸内科外科	鶴ヶ峰2-21-32	371-2268		○
旭	順正会横浜鶴ヶ峰病院附属予防医療クリニック	鶴ヶ峰2-82-1	371-0089	○	
旭	鶴ヶ峰診療所	鶴ヶ峰本町1-38-7	951-2354		○
旭	オカダ外科医院	中希望が丘111	391-0456		○
旭	小関産婦人科医院	二俣川2-62-7	363-0660		○
旭	聖マリアンナ医科大学横浜市西部病院	矢指町1197-1	366-1111	○	○
旭	明芳会横浜旭中央総合病院	若葉台4-20-1	921-6111	○	○
磯子	光陽会磯子中央病院	磯子2-20-45	752-1212	○	○
磯子	康心会康心会汐見台病院	汐見台1-6-5	761-3581	○	○
磯子	聖優会井橋レディースクリニック	杉田1-17-1	769-4184		○
磯子	はるみクリニック	杉田2-3-5	773-8639		○
磯子	モンビルクリニック	東町15-32	751-7513		○
磯子	林クリニック	丸山2-9-10	753-8878		○
磯子	磯子しおかぜ診療所	森1-8-20	751-7241		○
磯子	寿会板垣医院	洋光台3-5-31	833-6141		○
磯子	かしわ会横浜聖旺クリニック	洋光台6-19-43	833-8083	○	○
金沢	協友会 金沢文庫病院	釜利谷東2-6-22	785-3311	○	○
金沢	愛徳会 いけがわ医院	洲崎町4-3	782-8235		○
金沢	富岡西クリニック	富岡西6-15-5	778-2201		○

令和7年度 横浜市乳がん検診実施機関一覧表

【対象】

40歳以上の女性市民を対象に2年度に1回（前年度に受診していない方が対象）

- 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。
また、検診の結果は、マンモグラフィ検査と視触診を異なる医療機関で受診した場合は、最初に視触診を受診した医療機関で後日、説明があります。
- 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。
- 現在治療中の方は、受診できない場合がありますので、かかりつけの医師にご相談ください。

区	医療機関名	所在地	電話番号	マンモグラフィ	視触診
金沢	関沢クリニック	能見台通8-28	786-8852	○	○
金沢	明泉会泉福レディースクリニック	能見台東1-7	790-1330		○
金沢	はる内科クリニック	六浦1-14-12金沢八景国際コミュニティプラザ102号	367-9925		○
金沢	さくら会 金沢さくら医院	谷津町35	786-0915	○	
金沢	金沢文庫レディースクリニック	谷津町153-3	780-5513		○
金沢	いとうファミリークリニック	谷津町378	783-5769		○
金沢	京浜健診クリニック	柳町3-9	782-3222	○	○
港北	浅木クリニック	菊名1-1-8	401-8222		○
港北	清水医院	菊名3-21-10	431-8425		○
港北	五星会菊名記念病院	菊名4-4-27	402-7111	○	○
港北	労働者健康安全機構横浜労災病院	小机町3211	474-8111	○	○
港北	徳貴菊名西口医院	篠原北1-3-33	401-6444		○
港北	さくら内科クリニック	篠原西町18-17	421-4188		○
港北	インナービュー内視鏡レディースクリニック新横浜	新横浜2-3-12	478-1371	○	○
港北	プレストケア新横浜	新横浜2-4-17	471-1304	○	
港北	(社医)三思会 新横浜メディカルサテライト	新横浜2-5-11	471-3855	○	○
港北	アモルクリニック	新横浜3-20-3-7F	577-3888		○
港北	綱島クリニック	綱島西2-3-2	540-4887		○

令和7年度 横浜市乳がん検診実施機関一覧表

【対象】

40歳以上の女性市民を対象に2年度に1回（前年度に受診していない方が対象）

- 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。
また、検診の結果は、マンモグラフィ検査と視触診を異なる医療機関で受診した場合は、最初に視触診を受診した医療機関で後日、説明があります。
- 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。
- 現在治療中の方は、受診できない場合がありますので、かかりつけの医師にご相談ください。

区	医療機関名	所在地	電話番号	マンモグラフィ	視触診
港北	よこはま乳腺クリニック	綱島東1-2-6	542-0365	○	
港北	ワンアンドオンリー 新横浜母と子の病院	鳥山町650-1	472-2911	○	○
港北	健水会 総合健診クリニックMEDOC	日吉2-9-3	565-0751	○	
港北	日吉内科	日吉本町1-8-3	566-2385		○
港北	桜井産婦人科	日吉本町1-29-16	563-6311		○
緑	岩波胃腸科外科医院	青砥町1122	932-3806		○
緑	野村医院	いぶき野8-15	981-2568		○
緑	みよしクリニック	鴨居3-1-6	929-3440		○
緑	穴戸会 ししど内視鏡クリニック	鴨居4-1-1-2階	929-4410	○	
緑	鴨居病院	鴨居5-27-10	933-1911		○
緑	心叡会さいとうクリニック	北八朔町1208-1	932-6555		○
緑	平本医院	霧が丘1-24-3	923-0868		○
緑	三喜会 横浜新緑総合病院	十日市場町1726-7	984-3003	○	
緑	健信会田村内科クリニック	十日市場町804-2	989-6388		○
緑	日本厚生団 長津田健診・透析クリニック	長津田4-23-1	981-1205	○	
緑	長津田レディースクリニック	長津田5-3-7	985-1122	○	○
緑	みなみレディースクリニック	長津田みなみ台1-1-5	482-7373		○
青葉	岩谷産婦人科医院	青葉台1-13-11	981-3211		○
青葉	横浜青葉台クリニック	青葉台1-19-35	988-0631	○	○

令和7年度 横浜市乳がん検診実施機関一覧表

【対象】

40歳以上の女性市民を対象に2年度に1回（前年度に受診していない方が対象）

- 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。
また、検診の結果は、マンモグラフィ検査と視触診を異なる医療機関で受診した場合は、最初に視触診を受診した医療機関で後日、説明があります。
- 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。
- 現在治療中の方は、受診できない場合がありますので、かかりつけの医師にご相談ください。

区	医療機関名	所在地	電話番号	マンモグラフィ	視触診
青葉	たけのこ会たけのこメディカルパーク	青葉台2-8-20パルテ青葉台2階	985-4133	○	
青葉	緑成会横浜総合病院附属あざみ野健診クリニック	あざみ野2-2-9	522-6300	○	○
青葉	三和会K・クリニック	あざみ野2-7-11	903-4108	○	○
青葉	市ケ尾病院	市ケ尾町23-1	511-7811	○	○
青葉	慶承会杉原クリニック	市ケ尾町1154-2	972-6160		○
青葉	けいしん会いとう横浜クリニック	美しが丘2-17-2	902-9201	○	○
青葉	乳腺クリニックプレスティアたまプラーザ	美しが丘2-19-2	905-2155	○	○
青葉	知産婦人科	美しが丘5-3-2	902-0303		○
青葉	ヒーリングハートホワイトレディースクリニック	美しが丘西2-6-2	905-1181		○
青葉	ありがクリニック	荏田西5-7-11	482-4258		○
青葉	池田医院	恩田町3032-12	982-2525		○
青葉	薫花会ふるた内科小児科クリニック	鉄町57-1	979-1301		○
青葉	ILC伊豆美レディースクリニック	新石川3-14-1	915-7123	○	○
青葉	河合医院	すすき野2-6-12	902-5001		○
青葉	青葉台マグノリア内科・呼吸器クリニック	つつじが丘36-10 1F	982-7070		○
青葉	あい内科クリニック	奈良1-18-13	960-6240		○
青葉	慶菽会おかクリニック	奈良町2913-1-107	960-6066		○
青葉	こうクリニック	藤が丘1-28-17	972-2938	○	○
青葉	若草台内科眼科外科クリニック	若草台4-16	960-3301		○

令和7年度 横浜市乳がん検診実施機関一覧表

【対象】

40歳以上の女性市民を対象に2年度に1回（前年度に受診していない方が対象）

- 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。
また、検診の結果は、マンモグラフィ検査と視触診を異なる医療機関で受診した場合は、最初に視触診を受診した医療機関で後日、説明があります。
- 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。
- 現在治療中の方は、受診できない場合がありますので、かかりつけの医師にご相談ください。

区	医療機関名	所在地	電話番号	マンモグラフィ	視触診
都筑	弘中内科小児科	荻田東3-6-7	941-6556		○
都筑	小川メディカルクリニック	荻田南3-37-15-2F	943-6566		○
都筑	松井会松井クリニック	勝田町324-3	591-2655		○
都筑	林クリニック	川和町104	929-1198		○
都筑	葛が谷つばさクリニック	葛が谷4-14	945-2772		○
都筑	CACAO ショコラウィメンズクリニック	葛が谷10-16-2F	944-2220		○
都筑	田崎医院	新栄町14-1	592-8970		○
都筑	すみれ会 小林クリニック	すみれが丘38-31	592-0041		○
都筑	センター南クリニック	茅ヶ崎中央8-36	943-3700		○
都筑	ソレイユひまわりレディースクリニック	茅ヶ崎中央50-17	949-2212	○	○
都筑	蓬萊中川駅前内科クリニック	中川1-11-25	910-5292		○
都筑	都筑会つづきレディースクリニック	中川中央1-2-1	910-0234		○
都筑	杏会 HAKUプレストケアクリニック	中川中央1-37-5	912-0089	○	○
都筑	TME 南山田クリニック	南山田2-18-2-1F	590-5766	○	○
都筑	岸胃腸内科外科	南山田町4614	592-6246		○
戸塚	三宅医院	汲沢1-1-18	861-2561		○
戸塚	横浜博萌会西横浜国際総合病院	汲沢町56	861-8430	○	
戸塚	医療生協かながわ生活協同組合戸塚病院	汲沢町1025-6	864-1241	○	○
戸塚	くれ医院	品濃町513-7	826-0020		○

令和7年度 横浜市乳がん検診実施機関一覧表

【対象】

40歳以上の女性市民を対象に2年度に1回（前年度に受診していない方が対象）

- 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。
また、検診の結果は、マンモグラフィ検査と視触診を異なる医療機関で受診した場合は、最初に視触診を受診した医療機関で後日、説明があります。
- 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。
- 現在治療中の方は、受診できない場合がありますので、かかりつけの医師にご相談ください。

区	医療機関名	所在地	電話番号	マンモグラフィ	視触診
戸塚	マリア会聖ローザクリニック乳腺外科	品濃町535-2-309	392-3935	○	○
戸塚	横浜光祥会 東戸塚メディカルクリニック	品濃町539-1	435-9604		○
戸塚	藤野クリニック	品濃町543-5	821-1120		○
戸塚	明理会東戸塚記念病院	品濃町548-7	825-2111		○
戸塚	福順会 福田ウイメンズクリニック	品濃町549-2	825-5525		○
戸塚	みらい在宅クリニック戸塚	戸塚町16-7	869-5261		○
戸塚	戸塚ファミリークリニック	戸塚町99ポルテさくら3F	443-9788		○
戸塚	横浜未来ヘルスケアシステム戸塚共立メディカルサテライトクリニック	戸塚町3970-5	0120-733-153	○	
戸塚	司命堂会司命堂医院	戸塚町4090	881-0114		○
戸塚	横浜未来ヘルスケアシステム 戸塚共立第1病院附属サクラス乳腺クリニック	戸塚町4253-1	869-6888	○	○
戸塚	横浜平成会平成横浜病院	戸塚町550	860-1777	○	○
戸塚	独立行政法人国立病院機構 横浜医療センター	原宿3-60-2	851-2621	○	○
戸塚	戸塚第一医院	平戸2-7-25	822-1231		○
戸塚	森クリニック	深谷町219-1	858-5058	○	○
戸塚	小川クリニック	舞岡町29	822-6650		○
戸塚	伊東医院	矢部町14	881-0037		○
戸塚	賢仁会戸塚クリニック	矢部町649	864-2110		○
栄	国家公務員共済組合連合会横浜栄共済病院	桂町132	891-2171	○	
栄	桑樹会木村内科・胃腸内科	小菅ヶ谷1-23-1	894-1281		○

令和7年度 横浜市乳がん検診実施機関一覧表

【対象】

40歳以上の女性市民を対象に2年度に1回（前年度に受診していない方が対象）

- 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。
また、検診の結果は、マンモグラフィ検査と視触診を異なる医療機関で受診した場合は、最初に視触診を受診した医療機関で後日、説明があります。
- 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。
- 現在治療中の方は、受診できない場合がありますので、かかりつけの医師にご相談ください。

区	医療機関名	所在地	電話番号	マンモグラフィ	視触診
栄	前田医院	小菅ヶ谷2-39-8	892-4678		○
泉	はた胃腸科クリニック	和泉町5732-9	806-0301		○
泉	かねむらクリニック	中田北2-6-14	805-6685		○
泉	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	親善福祉協会国際親善総合病院	西が岡1-28-1	813-0221	○	○
泉	にしいクリニック	弥生台20-24	443-6722		○
泉	鵬友会 ゆめが丘総合病院	ゆめが丘30-1	803-1601	○	○
泉	こまくさ女性クリニック	緑園2-1-6	810-0051	○	○
泉	山中クリニック	緑園3-2-8	812-6670		○
瀬谷	青丹会みなウィメンズクリニック	阿久和西4-2-8	363-1037	○	○
瀬谷	日本健康倶楽部横浜支部診療所	瀬谷4-5-31	303-9622	○	
瀬谷	安達産婦人科医院	瀬谷4-24-4	301-0539		○
瀬谷	せやクリニック	中央1-6	301-2528	○	○
瀬谷	田村医院	三ツ境16-6	391-0025		○
瀬谷	五十嵐外科胃腸科医院	三ツ境110-2	362-5668		○
市外	本田医院	川崎市宮前区鷺沼1-10-11	044-750-0557	○	○
市外	慧愛会 優ウィメンズクリニック	川崎市高津区溝口3-7-1	044-850-8341	○	○
市外	こうかん会 日本鋼管病院	川崎市川崎区鋼管通1-2-1	044-333-6674	○	
市外	あいクリニック産婦人科・小児科	川崎市多摩区菅仙谷4-1-5	044-969-7055		○

令和7年度 横浜市乳がん検診実施機関一覧表

【対象】

40歳以上の女性市民を対象に2年度に1回（前年度に受診していない方が対象）

- 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。
また、検診の結果は、マンモグラフィ検査と視触診を異なる医療機関で受診した場合は、最初に視触診を受診した医療機関で後日、説明があります。
- 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。
- 現在治療中の方は、受診できない場合がありますので、かかりつけの医師にご相談ください。

区	医療機関名	所在地	電話番号	マンモグラフィ	視触診
市外	川崎市立井田病院	川崎市中原区井田2-27-1	044-766-2188	○	○
市外	聖マリアンナ医科大学附属研究所プレスト&イメージング先端医療センター附属クリニック	川崎市麻生区万福寺6-7-2	044-969-7720	○	
市外	同友会 ライフメディカル健診プラザ	藤沢市下土棚467-10	0466-44-2000	○	
市外	林間クリニック	大和市中央林間5-1-3	046-278-6668	○	○
市外	優和会 湘南健診クリニック 湘南健康管理センター	横須賀市追浜東町3-53-12	046-867-2877	○	