

令和6年度 前立腺がん検診精密検査実施医療機関名簿

令和6年4月1日現在

No.	医療機関名称	所在地	電話番号	備考
1	野崎クリニック	門前仲町2-11-8	5621-5026	生検以外のみ
2	もんなか泌尿器科	富岡1-25-5-3F	3630-1177	生検以外のみ
3	大久保クリニック	豊洲2-5-3-1F	5546-2441	生検以外のみ
4	昭和大学江東豊洲病院	豊洲5-1-38	6204-6489	生検
5	橘クリニック	枝川1-6-20	6659-7263	生検以外のみ
6	辰巳中央診療所	辰巳1-9-49-102	3521-0163	生検以外のみ
7	あそか病院	住吉1-18-1	3632-0491	生検以外のみ
8	木場病院	木場5-8-7	3642-0032	生検以外のみ
9	東京イースト21クリニック	東陽6-3-2-2F	5632-6037	生検以外のみ
10	河野外科	亀戸4-17-8	3681-1501	生検以外のみ
11	水神クリニック	亀戸4-18-4 3F・4F	3636-2221	生検以外のみ
12	いわぶち内科と泌尿器科の クリニック	大島3-4-3-2F	3683-3137	生検以外のみ
13	びやじま内科医院・大島駅前	大島5-36-7-2F	5628-0571	生検以外のみ
14	江東病院	大島6-8-5	3685-2166	生検
15	荒木医院	北砂2-14-17	3644-6312	生検以外のみ
16	赤羽根医院	東砂2-11-27	3648-3622	生検以外のみ

★ ご 注 意

1. 精密検査が必要になった場合は、保険診療(有料)で精密検査を受けてください。
2. この医療機関名簿は江東区内で精密検査を実施している医療機関を例示したものです。ご自身で江東区外の医療機関をお選びいただいても構いません。
3. かかりつけの医師のある方は、精密検査についてご相談ください。
4. 受診する際は、医療機関のほとんどが予約制をとっていますので、事前に電話等でお問い合わせください。
5. 精密検査は保険診療(有料)となりますので、「健康保険証」及びがん検診受診結果通知等をお持ちください。
6. 大きな病院などでは、初診に係る特別の料金を徴収されることがあります。
7. この名簿以外の医療機関で受診される場合も前記のことにご注意ください。