

令和6年度 肺がん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	CT	気管支鏡検査
1	篠宮クリニック	森下1-5-10-2F	3631-6393	○	
2	深川クリニック	三好2-15-10	3630-0003	○	
3	はる内科・呼吸器内科 門前仲町院	富岡1-25-5-5F・6F	5875-9812	○	
4	鈴木病院	塩浜2-7-3	5617-5617	○	
5	江東豊洲はるそらクリニック	豊洲4-10-18-1F	6221-0833	○	
6	昭和大学江東豊洲病院	豊洲5-1-38	6204-6489	○	○
7	サルスクリニック有明	有明2-1-7	050-3851-0041	○	
8	深川ギャザリアクリニック	木場1-5-25-S3F	5653-3500	○	
9	木場病院	木場5-8-7	3642-0032	○	
10	清湘会記念病院	亀戸2-17-24	3636-2301	○	
11	水神クリニック	亀戸4-18-4-3F・4F	3636-2221	○	
12	亀戸駅前クリニック	亀戸5-1-6-1F	3636-1312	○	
13	江東病院	大島6-8-5	3685-2166	○	○
14	協和メディカルクリニック	北砂2-15-40	3648-4131	○	
15	寿康会病院	北砂2-1-22	3645-9156	○	
16	サワイメディカルクリニック	北砂6-27-17	3615-0606	○	
17	藤崎病院	南砂1-25-11	3648-2111	○	

★ 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。大きな病院への紹介も可能ですので、検診を実施した医療機関へご相談ください。
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。