

大腸がん検診を受けられた人へ

～精密検査のご案内～

大腸がん検診を受診された結果、精密検査が必要ですので、お早めに精密検査をお受けください。
岸和田市内は下記の医療機関にて、精密検査を実施しています。

なお、精密検査の費用は自己負担になりますので、マイナ保険証等と精密検査依頼書（3枚複写）
をお持ちください。

《大腸がん検診精密検査実施医療機関一覧》

（令和8年4月現在）

医療機関名	所在地	電話番号	精密検査実施項目		備考
			全大腸内視鏡検査	S状結腸内視鏡検査と注腸エックス線検査	
池添医院	別所町1-11-10	422-0841	○		受診する前にお電話にてお問合せください。
葛城病院	土生町2-33-1	422-9909	○		受診する前にお電話にてお問合せください。
岸和田市民病院	額原町1001	441-8904	○		受診する前にお電話にてお問合せください。
岸和田徳洲会病院	加守町4-27-1	445-9915	○		予約不要
たざわ内科・内視鏡クリニック岸和田駅	宮本町1-18	432-1111	○		予約不要
寺田萬寿病院	南上町1-48-5	422-4466	○	○	受診する前にお電話にてお問合せください。
浜中医院	野田町1-7-21	422-0540	○		受診する前にお電話にてお問合せください。
藤井病院	西之内町3-1	436-2201	○		予約不要
村尾診療所	土生町2-15-51	432-2371	○		予約不要

●岸和田市外の医療機関を受診希望の人は、直接、希望する医療機関にお問い合わせください。
医療機関へお問い合わせする際は、「岸和田市の大腸がん検診で要精密検査になったので、受診を希望します。」とご説明ください。

精密検査がお済みになりましたら、お手数ですが下記の内容を岸和田市健康推進課（岸和田市立保健センター内）まで、電話でご連絡いただきますようお願い致します。

個人情報、検診の精度管理のために使用します。本人の承諾なく目的外には使用することはありません。

※裏面もご参照ください。

＜ご連絡いただきたい内容＞

- ①氏名、生年月日、住所
- ②検診名（大腸がん検診）
- ③精密検査を受けた日及び医療機関名
- ④検査の方法とその結果

《連絡・問合せ先》

岸和田市健康推進課（岸和田市立保健センター内）

電話：423-8811

FAX：423-8833

岸和田市別所町3丁目12番1号

月曜日～金曜日（祝日・年末年始を除く）

午前9時～午後5時30分