※注意事項

- 〇実施期間、対象者が決まっています。また、事前予約が必要です。
- ○詳細については、広野町保健センターにお問い合わせください。

	•		r		r											_		
	所在地	連絡先					がん検診											
機関名						胃カメラ	子宮頸										備考	
いわき市契約医療機関	いわき市						0	0										
いわき市契約医療機関 高野病院	いわき市 広野町						Ö											
				<u> </u>								<u> </u>						
				<u> </u>	<u> </u>								$\vdash\vdash\vdash$					
				-														