令和5年度　被扶養者(加入者ご家族)の特定健診実施機関一覧表

富士市

健診機関ごとに負担額が異なりますので、ご確認をお願いいたします。
どの機関でも、検査する項目は同じです。

※一覧の「受診者負担額」は、「基本的な健診」の金額です。
基本的な健診：診察等、問診、身体計測、血圧測定、採血（脂質・肝機能・血糖値）、尿検査
（医師の判断により詳細な健診を実施した場合、別途費用が発生することがあります。）

富士市

実施期間が「※」の機関は、令和5年4月10日～令和6年3月9日の時期のみ実施可能です。

実施時期	健診機関名	所在地	電話番号	受診者負担額
年間	富士健診センター	柚木392-5	0545-64-4421	**無料**
年間	ふじの町クリニック・健診センター	富士町12-12	0545-32-7812	**無料**
年間	永田町クリニック健康管理センター	永田町2-62	0545-53-0033	**無料**
年間	新富士病院健康管理センター	大渕字大峯3898-1	0545-30-6522	**無料**
年間	富士いきいき健康サポートセンター	天間1640-1	0545-73-1911	**無料**
年間	共立蒲原総合病院	中之郷2500-1	0545-81-3325	**無料**
※	山城メディカルクリニック	松本51-13	0545-30-7222	**1,755円**
※	こもれびクリニック	松本313-25	0545-62-8555	**1,755円**
※	久保田内科クリニック	五味島276-2	0545-60-7070	**1,755円**
※	トータルファミリーケア北西医院	本市場148-1	0545-61-0119	**1,755円**
※	川村病院	中島327	0545-61-4050	**1,755円**
※	樫村胃腸科外科	柚木167-3	0545-63-8881	**1,755円**
※	原内科クリニック	松岡676-1	0545-61-0988	**1,755円**
※	井手内科医院	松岡1157	0545-61-9155	**1,755円**
※	まつうらクリニック	松岡1359-1	0545-64-2255	**1,755円**
※	宮﨑クリニック	松岡300-15	0545-66-3731	**1,755円**
※	瀬尾小児科内科医院	八幡町4-33	0545-64-2189	**1,755円**
※	宮下医院	平垣本町4-1	0545-61-0376	**1,755円**
※	窪田レディースクリニック	平垣100-6	0545-65-7077	**1,755円**
※	佐野医院	蓼原865-1	0545-61-1095	**1,755円**
※	田子浦クリニック	中丸129-1	0545-65-3011	**1,755円**

実施期間が「※」の機関は、令和5年4月10日～令和6年3月9日の時期のみ実施可能です。

実施時期	健診機関名	所在地	電話番号	受診者負担額
※	渡辺整形クリニック	川成島206-1	0545-61-0655	1,755円
※	岳南医院	横割4-2-17	0545-61-2360	1,755円
※	木村内科医院	横割1-1-21	0545-61-2478	1,755円
※	竹澤胃腸科外科医院	宮島28-27	0545-63-7373	1,755円
※	武田ハートクリニック	宮島88-10	0545-66-3161	1,755円
※	安どうクリニック	五貫島69	0545-30-8181	1,755円
※	ひなたクリニック	森島105-1	0545-66-3150	1,755円
※	梅原クリニック	森島423-1	0545-66-2411	1,755円
※	もといちば内科クリニック	本市場町906	0545-61-6111	1,755円
※	岩科内科医院	本市場町1060	0545-64-4750	1,755円
※	池辺クリニック	川成新町250	0545-65-0250	1,755円
※	飯泉ファミリークリニック	今泉1-13-29	0545-53-1516	1,755円
※	石原クリニック	今泉2022-12	0545-55-2121	1,755円
※	広川内科クリニック	今泉3120-3	0545-23-0505	1,755円
※	聖隷富士病院	南町3-1	0545-52-0780	1,755円
※	たなかメディカルスクエア	津田町183	0545-55-0188	1,755円
※	勝又医院	荒田島町6-1	0545-54-2228	1,755円
※	たかいクリニック	高嶺町4-10	0545-57-6600	1,755円
※	富士整形外科病院	錦町1-4-23	0545-51-3751	1,755円
※	長谷川産婦人科医院	吉原5-3-18	0545-53-7575	1,755円
※	芦川病院	中央町2-13-20	0545-52-2480	1,755円
※	山田医院	中央町1-2-6	0545-55-3100	1,755円
※	日乃出ごとう内科クリニック	日乃出町180	0545-55-1510	1,755円
※	こどもクリニック中山医院	瓜島町104-3	0545-52-0265	1,755円
※	小松クリニック	伝法1989-66	0545-57-5225	1,755円
※	鈴木内科医院	伝法3075-1	0545-52-3736	1,755円
※	せきクリニック	伝法656-1	0545-73-2332	1,755円
※	柳沢クリニック	伝法574-7	0545-21-8788	1,755円
※	月岡医院	国久保2-7-7	0545-52-7751	1,755円
※	広見医院	大淵39-1	0545-21-5089	1,755円
※	富士足・心臓血管クリニック	浅間本町1-43	0545-54-0357	1,755円
※	湖山リハビリテーション病院	大淵405-25	0545-36-2000	1,755円

実施期間が「※」の機関は、令和5年4月10日～令和6年3月9日の時期のみ実施可能です。

実施時期	健診機関名	所在地	電話番号	受診者負担額
※	青葉クリニック	一色128-1	0545-22-6000	1,755円
※	中根クリニック	一色495-1	0545-21-7520	1,755円
※	小川小児科内科医院	中野568-4	0545-36-0321	1,755円
※	さくらが丘クリニック	中野527-27	0545-36-2866	1,755円
※	佐野胃腸科外科医院	中野258-4	0545-35-5566	1,755円
※	遠藤クリニック	神谷527-1	0545-34-0048	1,755円
※	磯部クリニック	川尻193	0545-38-3910	1,755円
※	高木内科循環器科医院	中里934-40	0545-34-2755	1,755円
※	秋山医院	富士岡1455	0545-34-0075	1,755円
※	加藤医院	比奈1613	0545-34-0011	1,755円
※	清水内科医院	比奈1296-11	0545-34-0512	1,755円
※	渡辺クリニック	原田2248	0545-22-1500	1,755円
※	みやかわ内科・外科クリニック	広見本町2-40	0545-23-3800	1,755円
※	キタザトクリニック	厚原1941-3	0545-72-5000	1,755円
※	平野医院	厚原64	0545-71-6611	1,755円
※	望月医院	厚原755-4	0545-71-3392	1,755円
※	山崎医院	厚原675-3	0545-71-3315	1,755円

令和5年度　市町の「がん検診」と同時受診（日程・会場・予約先等）

がん検診は、住民票のある地域でのみ受診できます。
各市町が、住民を対象に補助を行うためです。
原則、「同時実施のがん検診」日程では、「特定健診のみ」または「がん検診のみ」の受診はできません。

富士市

特定健診自己負担額
183円

＋

同時実施「がん検診」
大腸・前立腺

富士市

予約先　富士市医師会
0545-52-3111（8:30～16:00 ※土日祝を除く）

予約受付開始日　4月1日（土）

特定健診自己負担額　183円

会　場	日　程	
富士市医師会館	12月	5日（火）6日（水）7日（木）