

令和6年度 被扶養者(加入者ご家族)の特定健診実施機関一覧表

富士宮市

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。）

富士宮市

実施時期が「※」の期間は、令和6年5月1日～令和7年3月31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
※	関医院	万野原新田3107-1	0544-25-1000	1,890円
※	ヒロスマイルクリニック	万野原新田3923-2	0544-22-0211	1,890円
※	ヒロ内科クリニック	万野原新田3925-4	0544-66-5516	1,890円
※	吉見内科クリニック	万野原新田3117-1	0544-25-1112	1,890円
※	浦野内科クリニック	中原町218	0544-23-3011	1,890円
※	渡辺クリニック	三園平488-2	0544-21-1239	1,890円
※	富士宮中央クリニック	宮原88-6	0544-22-6675	1,890円
※	田中医院	舞ヶ木町711-2	0544-22-6166	1,890円
※	小林内科クリニック	粟倉南町117-1	0544-66-6010	1,890円
※	阿南胃腸科外科	小泉2145-7	0544-26-8813	1,890円
※	おいかわクリニック	小泉1975-19	0544-21-1200	1,890円
※	佐野医院	小泉2186-5	0544-26-5450	1,890円
※	土谷医院	小泉454-1	0544-26-2839	1,890円
※	富士宮ペインクリニック	小泉1538-23	0544-21-9900	1,890円
※	シモタクリニック	前田町137-5	0544-21-9500	1,890円
※	東静岡神経センター	西小泉町14-9	0544-23-1801	1,890円
※	森岡内科クリニック	野中東町246	0544-26-0770	1,890円
※	ときた呼吸器科・内科クリニック	貴船町6-18	0544-26-5060	1,890円
※	岡村医院	淀平町369-1	0544-26-8648	1,890円

実施時期が「※」の期間は、令和6年5月1日～令和7年3月31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
※	北川内科医院	光町10-15	0544-26-5953	1,890円
※	片桐整形外科	西町26-9	0544-23-1477	1,890円
※	指出泌尿器科	朝日町9-5	0544-24-3511	1,890円
※	南陽堂内科循環器科クリニック	穂波町12-8	0544-28-3010	1,890円
※	さとうクリニック	中央町12-3	0544-28-1188	1,890円
※	戸塚内科クリニック	中央町11-11	0544-28-3456	1,890円
※	西原医院	中央町1-14	0544-24-3335	1,890円
※	大宮望月クリニック	大宮町18-22	0544-25-5338	1,890円
※	佐野記念クリニック	宮町13-30	0544-27-1151	1,890円
※	野尻こどもファミリークリニック	宮町5-30	0544-24-1401	1,890円
※	谷口内科クリニック	矢立町910-4	0544-23-7000	1,890円
※	あしざわ医院	弓沢町133	0544-25-7555	1,890円
※	佐野内科クリニック	田中町185-6	0544-25-0022	1,890円
※	後藤外科医院	東町9-1	0544-26-5002	1,890円
※	永松医院	東町26-8	0544-26-3070	1,890円
※	フジヤマ病院	原683-1	0544-54-1211	1,890円
※	朝霧高原診療所	猪之頭1772-2	0544-52-1111	1,890円
※	原医院	山宮959-5	0544-58-5500	1,890円
※	北山医院	北山2695-2	0544-58-6500	1,890円
※	池田クリニック	下条148-1	0544-58-5558	1,890円
※	桜田医院	大久保14-1	0544-65-0071	1,890円
※	佐藤内科医院	羽鮒583	0544-65-0995	1,890円