

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

御殿場市

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。）

御殿場市

実施時期	健診機関名	所在地	電話番号	受診者負担額
年間	御殿場石川病院	深沢1285-2	0550-83-1987	無料
年間	東部病院	茱萸沢1180-2	0550-89-8000	無料
年間	富士病院	新橋1784	0550-83-6843	無料
年間	フジ虎ノ門整形外科病院	川島田1067-1	0550-89-5851	無料
年間	時之栖・神山クリニック	神山1913-229	0550-86-0800	1,750円