

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

伊豆市・伊豆の国市・田方郡函南町

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。）

伊豆市

実施時期が「※」の期間は、令和6年6月1日～9月30日と12月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	中伊豆温泉病院	下白岩75	0558-83-3340	無料
※	修善寺クリニック	柏久保609	0558-72-7272	1,890円
※	紀平クリニック	柏久保503-1	0558-72-5521	1,890円
※	伊豆赤十字病院	小立野100	0558-72-2148	1,890円
※	今野医院	八幡213-2	0558-75-7050	1,890円
※	中島病院	松ヶ瀬75	0558-87-0333	1,890円
※	土肥クリニック	小下田1909	0558-99-1234	1,890円

伊豆の国市

実施時期が「※」の期間は、令和6年6月1日～9月30日と12月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
※	杉本医院	南條1629-1	055-949-2222	1,890円
※	恵泉クリニック	四日町664-2	055-949-7770	1,890円
※	花の丘診療所	奈古谷1334-4	055-949-6886	1,890円
※	伊豆韮山温泉病院	中篠234	055-949-1466	1,890円
※	長岡リハビリテーション病院	長岡946	055-948-0555	1,890円
※	江間クリニック	南江間1306-1	055-947-1238	1,890円
※	つちやクリニック	田京36	0558-77-1511	1,890円
※	伊豆保健医療センター	田京270-1	0558-76-6820	1,890円
※	村田内科クリニック	吉田354-1	0558-76-8866	1,890円
※	大仁医院西脇内科	大仁277	0558-76-3712	1,890円

田方郡 函南町

実施時期が「※」の期間は、令和6年6月1日～9月30日と12月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	東部メディカル健康管理エンター	仁田楠台777-4	055-979-2657	無料
※	リウトピアクリニック	柏谷283-1	055-970-1000	1,890円
※	かななみ仁田クリニック	仁田87-8	055-970-1055	1,890円
※	山口医院	大竹168-7	055-978-2011	1,890円
※	函南さくらクリニック	上沢80-2	055-979-1666	1,890円
※	高橋クリニック	間宮895-6	055-977-1121	1,890円
※	三島マタニティクリニック	間宮451	055-979-0192	1,890円
※	杉田整形外科	間宮637-5	055-970-2511	1,890円
※	ベビーアンドレディースクリニック山口医院	上沢29-1	055-978-0022	1,890円
※	函南平出クリニック	塚本952-24	055-978-1368	1,890円
※	NTT東日本伊豆病院	平井750	055-978-2320	1,890円