

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

菊川市

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。）

菊川市

実施時期が「※」の機関は、令和6年6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
年間	菊川市立総合病院	東横地1632	0537-36-5585	1,650円
※	篠原医院	下平川1508	0537-73-3555	1,890円
※	みやぎ整形外科・内科クリニック	下平川1833-1	0537-75-0201	1,890円
※	木佐森医院	堀之内1257	0537-35-2033	1,890円
※	桜井医院	堀之内1453	0537-35-3993	1,890円
※	塩崎クリニック	吉沢331-7	0537-35-2020	1,890円
※	池ヶ谷内科医院	仲島2-1-5	0537-37-1011	1,890円
※	菊川青葉台医療クリニック	青葉台1-2-3	0537-35-3232	1,890円
※	笠井医院	朝日4-1	0537-35-2533	1,890円
※	北島クリニック	奈良野39-6	0537-35-0700	1,890円
※	うちだ泌尿器科・内科クリニック	加茂5095-1	0537-36-2000	1,890円
※	杉原脳神経外科クリニック	加茂4968	0537-37-0005	1,890円
※	松下産婦人科医院	加茂1990	0537-36-3221	1,890円
※	森クリニック	加茂6196	0537-35-6662	1,890円