

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

御前崎市

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。）

御前崎市

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	市立御前崎総合病院	池新田2060	0537-86-8867	1,890円
※	宮内診療所	宮内226-5	0537-85-7811	1,890円
※	小野沢医院	佐倉1238	0537-86-8070	1,890円
※	むぎ運動場前クリニック	池新田2347-7	0537-85-7755	1,890円
※	こいず外科・消化器内視鏡クリニック	池新田2497-10	0537-86-8888	1,890円
※	池新田クリニック	池新田2961-33	0537-85-1190	1,890円
※	笠南医療センター	池新田2970-1	0537-86-2401	1,890円
※	阿部医院	池新田3543	0537-86-7001	1,890円
※	永尾内科・循環器科医院	御前崎54-9	0548-63-6611	1,890円
※	座光寺医院	白羽5243-3	0548-63-3206	1,890円
※	御前崎市家庭医療センターしろわクリニック	白羽3521-10	0548-23-3211	1,890円