

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

島田市

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。）

島田市

実施時期が「※」の機関は、令和6年6月1日～令和7年2月28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	島田市立総合医療センター	野田1200-5	0547-35-1601	無料
※	藤井医院	岸町667	0547-35-4949	1,890円
※	松永医院	東町1120-2	0547-37-1232	1,890円
※	齋藤医院	東町227-5	0547-35-3315	1,890円
※	島田西山医院	南1-6-8	0547-37-7208	1,890円
※	鈴木内科医院	道悦4-11-12	0547-37-5165	1,890円
※	片岡医院	本通7-7787-5	0547-36-5104	1,890円
※	神川整形外科医院	本通1-4689-1	0547-37-5236	1,890円
※	きむら島田駅南クリニック	横井3-3-7	0547-37-1155	1,890円
※	さくらいファミリークリニック	三ツ合町1159-5	0547-36-3826	1,890円
※	石田医院	稲荷3-16-25	0547-35-1144	1,890円
※	よしとみクリニック	中央町18-2	0547-33-0333	1,890円
※	よねだクリニック	宮川町2473-1	0547-37-4099	1,890円
※	しのぎき消化器科内科医院	元島田210-4	0547-33-1100	1,890円
※	レシャード医院	元島田9248-1	0547-34-0500	1,890円
※	八木医院	祇園町8725-29	0547-36-8880	1,890円
※	水野医院	大柳南105	0547-38-0003	1,890円
※	藤本外科医院	南原266	0547-38-6088	1,890円
※	おかにし内科 糖尿病・甲状腺クリニック	南原85-8	0547-38-7211	1,890円
※	おくだクリニック	阪本1502-2	0547-38-2345	1,890円
※	金谷平成クリニック	島534-1	0547-54-5963	1,890円
※	家山鈴木医院	川根町家山345	0547-53-2165	1,890円