

令和7年度 被扶養者(加入者ご家族)の特定健診実施機関一覧表

富士市

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。）

富士市

実施時期が「※」の機関は、令和7年4月10日～令和8年3月9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	オンライン 資格確認
年間	富士健診センター	柚木392-5	0545-64-4421	無料	○
年間	ふじの町クリニック・健診センター	富士町12-12	0545-32-7812	無料	○
年間	永田町クリニック健康管理センター	永田町2-62	0545-53-0033	無料	○
年間	新富士病院健康管理センター	大淵3900	0545-30-6522	無料	
年間	富士いきいき健康サポートセンター	天間1640-1	0545-73-1911	無料	○
年間	共立蒲原総合病院	中之郷2500-1	0545-81-3325	無料	○
※	山城メディカルクリニック	松本51-13	0545-30-7222	1,890円	
※	こもれびクリニック	松本313-25	0545-62-8555	1,890円	
※	久保田内科クリニック	五味島276-2	0545-60-7070	1,890円	
※	トータルファミリーケア北西医院	本市場148-1	0545-61-0119	1,890円	
※	椋村胃腸科外科	柚木167-3	0545-63-8881	1,890円	
※	原内科クリニック	松岡676-1	0545-61-0988	1,890円	
※	井手内科医院	松岡1157	0545-61-9155	1,890円	
※	まつうらクリニック	松岡1359-1	0545-64-2255	1,890円	
※	宮崎クリニック	松岡300-15	0545-66-3731	1,890円	
※	瀬尾小児科内科医院	八幡町4-33	0545-64-2189	1,890円	
※	宮下医院	平垣本町4-1	0545-61-0376	1,890円	○
※	窪田レディースクリニック	平垣100-6	0545-65-7077	1,890円	
※	佐野医院	蓼原865-1	0545-61-1095	1,890円	
※	Tomohikoクリニック	柳島2-6	0545-60-2400	1,890円	
※	田子浦クリニック	中丸129-1	0545-65-3011	1,890円	

「オンライン資格確認」欄が空欄の場合、マイナ保険証利用可否については直接健診機関へお問い合わせください

実施時期が「※」の機関は、令和7年4月10日～令和8年3月9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	オンライン 資格確認
※	渡辺整形クリニック	川成島206-1	0545-61-0655	1,890円	
※	岳南医院	横割4-2-17	0545-61-2360	1,890円	
※	木村内科医院	横割1-1-21	0545-61-2478	1,890円	
※	武田ハートクリニック	宮島88-10	0545-66-3161	1,890円	
※	安どうクリニック	五貫島69	0545-30-8181	1,890円	
※	ひなたクリニック	森島105-1	0545-66-3150	1,890円	
※	梅原クリニック	森島423-1	0545-66-2411	1,890円	
※	もといちば内科クリニック	本市場町906	0545-61-6111	1,890円	
※	岩科内科医院	本市場町1060	0545-64-4750	1,890円	
※	池辺クリニック	川成新町250	0545-65-0250	1,890円	
※	飯泉ファミリークリニック	今泉1-13-29	0545-53-1516	1,890円	
※	石原クリニック	今泉2022-12	0545-55-2121	1,890円	
※	広川内科クリニック	今泉3120-3	0545-23-0505	1,890円	
※	聖隷富士健康診断センター	南町3-1	0545-52-0780	1,890円	○
※	たなかメディカルスクエア	津田町183	0545-55-0188	1,890円	
※	勝又医院	荒田島町6-1	0545-54-2228	1,890円	
※	たかいクリニック	高嶺町4-10	0545-57-6600	1,890円	
※	富士整形外科病院	錦町1-4-23	0545-51-3751	1,890円	
※	長谷川産婦人科医院	吉原5-3-18	0545-53-7575	1,890円	
※	芦川病院	中央町2-13-20	0545-52-2480	1,890円	
※	山田医院	中央町1-2-6	0545-55-3100	1,890円	
※	日乃出ごとう内科クリニック	日乃出町180	0545-55-1510	1,890円	
※	こどもクリニック中山医院	瓜島町104-3	0545-52-0265	1,890円	
※	小松クリニック	伝法1989-66	0545-57-5225	1,890円	
※	鈴木内科医院	伝法3075-1	0545-52-3736	1,890円	
※	せきクリニック	伝法656-1	0545-73-2332	1,890円	
※	柳沢クリニック	伝法574-7	0545-21-8788	1,890円	
※	月岡医院	国久保2-7-7	0545-52-7751	1,890円	
※	富士足・心臓血管クリニック	浅間本町1-43	0545-54-0357	1,890円	
※	湖山リハビリテーション病院	大淵405-25	0545-36-2000	1,890円	

「オンライン資格確認」欄が空欄の場合、マイナ保険証利用可否については直接健診機関へお問い合わせください

実施時期が「※」の機関は、令和7年4月10日～令和8年3月9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	オンライン 資格確認
※	青葉クリニック	一色128-1	0545-22-6000	1,890円	
※	中根クリニック	一色495-1	0545-21-7520	1,890円	
※	小川小児科内科医院	中野568-4	0545-36-0321	1,890円	
※	さくらが丘クリニック	中野527-27	0545-36-2866	1,890円	
※	佐野胃腸科外科医院	中野258-4	0545-35-5566	1,890円	
※	遠藤クリニック	神谷527-1	0545-34-0048	1,890円	
※	磯部クリニック	川尻193	0545-38-3910	1,890円	
※	高木内科循環器科医院	中里934-40	0545-34-2755	1,890円	
※	秋山医院	富士岡1455	0545-34-0075	1,890円	
※	加藤医院	比奈1613	0545-34-0011	1,890円	
※	清水内科医院	比奈1296-11	0545-34-0512	1,890円	
※	渡辺クリニック	原田2248	0545-22-1500	1,890円	
※	みやかわ内科外科クリニック	広見本町2-40	0545-23-3800	1,890円	
※	キタザトクリニック	厚原1941-3	0545-72-5000	1,890円	
※	平野医院	厚原64	0545-71-6611	1,890円	
※	望月医院	厚原755-4	0545-71-3392	1,890円	
※	山崎医院	厚原675-3	0545-71-3315	1,890円	
※	のばなクリニック	入山瀬522-10	0545-67-2520	1,890円	

「オンライン資格確認」欄が空欄の場合、マイナ保険証利用可否については直接健診機関へお問い合わせください