

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

御殿場市

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。）

御殿場市

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	東部病院	ぐみ沢1180-2	0550-89-8000	無料	○
年間	富士病院	新橋1784	0550-83-6843	無料	○
年間	フジ虎ノ門整形外科病院	川島田1067-1	0550-89-5851	無料	
年間	時之栖・神山クリニック	神山1913-229	0550-86-0800	1,890円	○
年間	御殿場石川病院	深沢1285-2	0550-83-1987	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