

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

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7年6月2日～令和8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	オンライン 資格確認
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	○
※	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	○

「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