

## 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

### 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7年6月2日～令和8年2月28日の時期のみ実施可能です。

実施時期が「☆」の機関は、令和7年6月1日～令和8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	オンライン 資格確認
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	○
※	小沢クリニック	宮川町2492	0547-35-2278	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	

「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