

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

焼津市

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。）

焼津市

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	岡本石井病院	小川新町5-2-3	054-627-5591	無料	○
年間	西焼津健診センター	三ヶ名330-4	054-620-6085	無料	○
年間	コミュニティーホスピタル甲賀病院	大覚寺2-30-1	054-631-7209	無料	○
年間	大久保医院	上小杉853-1	054-622-2500	1,890円	○
年間	横山消化器内科	下小杉385	054-622-0045	1,890円	
年間	岩田クリニック	宗高1168-1	054-662-2311	1,890円	
年間	櫻井医院	上新田829-3	054-622-0122	1,890円	
年間	吉田医院	利右衛門972-1	054-622-0108	1,890円	
年間	平井医院	上泉590	054-622-9070	1,890円	
年間	山の手クリニック	関方22-4	054-620-1911	1,890円	○
年間	みどりのクリニック	中里70	054-628-1222	1,890円	○
年間	篠原医院	本町5-11-18	054-628-3070	1,890円	○
年間	山下内科医院	本町2-12-8	054-628-2733	1,890円	○
年間	高橋内科医院	焼津1-9-5	054-627-0320	1,890円	○
年間	小石川内科クリニック	栄町1-2-3	054-621-1111	1,890円	
年間	小長谷内科消化器科医院	栄町6-4-30	054-628-5661	1,890円	○
年間	さわい医院	栄町2-9-18	054-626-6660	1,890円	○
年間	こだいらクリニック	小川1036-1	054-621-3333	1,890円	○
年間	あしだクリニック	与惣次1-10-30	054-623-5656	1,890円	○
年間	皇山クリニック	東小川8-6-15	054-621-5971	1,890円	○
年間	焼津市医師会	西小川5-6-3	054-627-5277	1,890円	
年間	長岡内科	西小川4-12-3	054-629-3205	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	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	天野医院	石津7	054-624-6651	1,890円	○
年間	のがきクリニック	石津2-6-22	054-656-0101	1,890円	○
年間	山内医院	石津港町35-14	054-624-8329	1,890円	○
年間	大井胃腸科外科医院	三右衛門新田646	054-624-8030	1,890円	○
年間	石川医院	田尻1720	054-624-4321	1,890円	○
年間	佐藤医院	田尻1647	054-624-4804	1,890円	○
年間	中山クリニック	下小田425-1	054-623-0090	1,890円	○
年間	おとみりウマチ整形外科	中新田1-1	054-656-2221	1,890円	○
年間	仲神医院	中新田85-5	054-623-0805	1,890円	○
年間	志太記念脳神経外科	小柳津371-1	054-620-3717	1,890円	○
年間	ながたクリニック	小柳津343-1	054-631-6015	1,890円	○
年間	谷口整形外科医院	小屋敷192	054-627-2020	1,890円	○
年間	立花クリニック	五ヶ堀之内779	054-620-9191	1,890円	○
年間	ふくむらクリニック	大栄町2-10-28	054-627-1228	1,890円	○
年間	いたやクリニック	小土270-14	054-621-5200	1,890円	○
年間	こいど胃腸クリニック	小土1248	054-621-5100	1,890円	○
年間	かわさきクリニック	越後島494-1	054-629-4976	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