健康診査委託医療機関一覧表(20歳以上39歳以下の方)

令和5年度

委託医療機関		住所	電話番号	20・25・30・35歳 助成5,832円 自己負担金	左記以外の年齢 助成4,000円 自己負担金
笛吹市医師会	清水内科クリニック	石和町駅前6-2	055-261-8887	2,000円	2,000円
	黒沢内科	石和町市部716-5	055-263-3400		
	小林医院	石和町市部1021	055-262-3185		
	磯山医院	石和町四日市場2031-106	055-263-5777		
	しむら医院	石和町東高橋131	055-262-0688		
	三枝クリニック	石和町河内37-2	055-261-2555		
	古屋医院	御坂町夏目原750-1	055-262-0045		
	中里内科クリニックDM	一宮町本都塚148-1	0553-47-7222		
	弦間医院	一宮町末木864-2	0553-47-0510		
	花の丘たちかわクリニック	境川町大坪103	055-266-8181		
	境川診療所	境川町石橋2207-1	055-266-2012		
	三科医院	春日居町桑戸698-1	0553-26-3377		
	石和温泉病院 クアハウス石和	石和町八田330-5	055-263-7071		
	石和共立病院	石和町広瀬623	055-263-3131		
	笛吹中央病院	石和町四日市場47-1	055-262-2185		
	一宮温泉病院	一宮町坪井1745	0553-47-3131		
	富士温泉病院	春日居町小松1177	0553-26-3331		
山梨厚生病院		山梨市落合860	0553-23-1311 内線 5268	4,879円	5,040円
JA山梨厚生連健康管理センター		甲府市飯田1丁目1-26	0120-28-5592	4,255円	4,272円

〇必ず医療機関に予約をしてから、受診してください。

〇検診費用は医療機関が定めたものです。自己負担金を医療機関に直接お支払いください。

〇特定年齢(20・25・30・35歳)の方は、心電図検査・貧血検査を受けることができます。