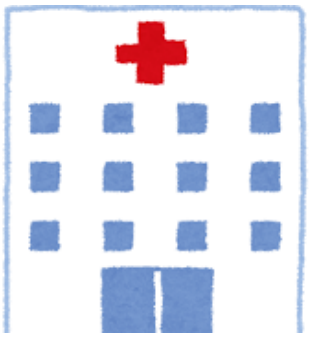
平成３０年度　特定健康診査施設検診の受け方

■ 特定健康診査

対　象　者	実 施 期 間	個人負担金	検 診 の 受 け 方
古殿町の国民健康保険加入者で40歳～74歳の方	平成30年6月1日（金） ～ 平成30年10月31日（水）	1，000円	①希望する医療機関に、受け方を確認する。 ②特定健康診査受診券、健康保険証、個人負担金を持参し受診する。

【 特定健康診査契約施設 】

医 療 機 関	住　　所	電 話 番 号
ふるどのクリニック	古殿町大字松川字林14－1	0247-32-1114
石川中央医院	石川町字新町55	0247-26-2024
大野診療所	石川町字下泉171	0247-26-2615
添田医院	石川町字大字湯郷渡字米子平192	0247-26-2538
田中内科医院	石川町字立ヶ岡50	0247-26-3333
中島医院	石川町字新町46－1	0247-26-3415
やまもと内科クリニック	石川町大字双里字白坂下75－3	0247-26-8311
味原医院	玉川村大字川辺字和尚平279	0247-57-2054
あつうみ内科医院	玉川村大字小高字中畷18－1	0247-37-1544
ひらた中央クリニック	平田村大字上蓬田字大隅30	0247-25-1414
角田内科医院	浅川町大字東大畑字新町10－1	0247-36-2067