

令和8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
古殿町国民健康保険加入者で 40歳～74歳の方	令和8年6月1日(月) ～ 令和8年12月25日(金)	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、保険証等、 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
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
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
ひらた中央病院	平田村大字上蓬田字清水内4	0247-55-3333
角田内科医院	浅川町大字東大畑字新町10-1	0247-36-2067

