

# 実施機関一覧表

健診機関番号 (半角数字)	実施機関名	郵便番号 (半角数字・ハイフンあり)	所在地※1	電話番号※2 (半角数字・ハイフンあり)	受託業務※3					登録番号※5 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※6	取消年月日※7	オンライン資格 確認による 受付の可否 ※8
					特定健康診査								
					実施 形態	詳細項目※4							
個別 健診	貧 血	心 電 図	眼 底	ク レ ア チ ン									
141550087	有馬病院	216-0003	神奈川県川崎市宮前区有馬3-10-7	044-866-3315	○	○	○	△	○	T6020005007603	2023/10/1		
1415500293	聖マリアンナ医科大学病院	216-8511	神奈川県川崎市宮前区菅生2-16-1	044-977-8111	○	○	○	○	○	T9020005007567	2023/10/1		○
1415500384	宮崎台クリニック	216-0033	神奈川県川崎市宮前区宮崎3-14-23	044-855-6535	○	○	○	○	○				○
1415500830	好生堂医院	216-0041	神奈川県川崎市宮前区野川本町2-2-10	044-766-7539	○	○	○	△	○				○
1415500863	小林外科胃腸科	216-0031	神奈川県川崎市宮前区神木本町2-2-17	044-877-3006	○	○	○	△	○	T9020005007617	2023/10/1		○
1415500905	福島内科医院	216-0006	神奈川県川崎市宮前区宮前平2-19-9	044-854-2750	○	○	○	△	○	T6020005007751	2023/10/1		○
1415500947	河野医院	216-0005	神奈川県川崎市宮前区土橋3-3-4	044-854-3665	○	○	○	△	○				○
1415500988	大野医院	216-0035	神奈川県川崎市宮前区馬絹3-8-34	044-866-6259	○	○	○	△	○	T9810546695459	2023/10/1		
1415500996	原クリニック	216-0004	神奈川県川崎市宮前区鷺沼4-10-5	044-854-9133	○	○	○	○	○	T9810667787325	2023/10/1		○
1415501002	宮前平グリーンハイツ診療所	216-0023	神奈川県川崎市宮前区けやき平1-16-209	044-877-6067	○	○	○	△	○	T4020005007621	2023/10/1		○
1415501077	森島小児科内科クリニック	216-0002	神奈川県川崎市宮前区東有馬3-15-10	044-877-9090	○	○	○	△	○				○
1415501150	潮見台植木クリニック	216-0013	神奈川県川崎市宮前区潮見台6-7 グリーンビル 潮見台103	044-976-9111	○	○	○	△	○	T3810534191930	2023/10/1		○
1415501200	小野田医院	216-0035	神奈川県川崎市宮前区馬絹6-22-14 第一ケーエビル	044-854-8821	○	○	○	△	○	T1020005007715	2023/10/1		○
1415501408	三倉医院	216-0006	神奈川県川崎市宮前区宮前平2-15-15 Brillia宮前平201	044-854-2525	○	○	△	△	○				○
1415501432	鷺沼透光診療所	216-0007	神奈川県川崎市宮前区小台1-20-1 アン・ビザ・ネスパ-601・602号室	044-860-5100	○	○	○	△	○	T2010905000620	2023/10/1		○
1415501457	もぎ循環器科内科医院	216-0033	神奈川県川崎市宮前区宮崎5-14-19	044-888-0066	○	○	○	△	○				○
1415501499	佐治医院	216-0042	神奈川県川崎市宮前区南野川3-6-2	044-766-2525	○	○	○	△	○				○

健診機関番号 (半角数字)	実施機関名	郵便番号 (半角数字・ ハイフンあり)	所在地※1	電話番号※2 (半角数字・ ハイフンあり)	受託業務※3					登録番号※5 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※6	取消年月日※7	オンライン資格 確認による 受付の可否 ※8
					特定健康診査								
					実施 形態	詳細項目※4							
						個別 健診	貧 血	心 電 図	眼 底				
1415501507	野川クリニック	216-0043	神奈川県川崎市宮前区野川台1-21-15	044-777-4941	○	○	○	△	○	T9020005008367	2023/10/1		○
1415501671	村上循環器科内科皮膚科	216-0044	神奈川県川崎市宮前区西野川1-4-16 野川メディカルセンター2F	044-788-8586	○	○	○	△	○	T2810283806466	2023/10/1		○
1415501697	北部市場クリニック	216-0012	神奈川県川崎市宮前区水沢1-1-1 川崎市中央卸売市場北部市場管理棟内	044-975-2810	○	○	○	△	○	T4020005008603	2023/10/1		○
1415501705	たかはしクリニック	216-0033	神奈川県川崎市宮前区宮崎2-13-1 ドンジョウ宮崎台1F	044-860-1555	○	○	○	○	○	T5810502371686	2023/10/1		○
1415501739	神奈川ひまわりクリニック	216-0006	神奈川県川崎市宮前区宮前平3-3-26	044-853-7001	○	○	○	○	○	T1020005008663	2023/10/1		○
1415501747	東方医院	216-0007	神奈川県川崎市宮前区小台2-6-2 サトール宮前平3F	044-888-2137	○	○	○	△	○	T4020005008702	2023/10/1		○
1415501762	馬目整形外科・内科クリニック	216-0041	神奈川県川崎市宮前区野川本町1-3-1	044-741-3601	○	○	○	△	○	T3810505001755	2023/10/1		○
1415501788	Kークリニック	216-0006	神奈川県川崎市宮前区宮前平2-1-6	044-854-9929	○	○	○	△	○				○
1415501804	鎌田クリニック	216-0022	神奈川県川崎市宮前区平2-11-3 YOUビル1F	044-870-8081	○	○	○	△	○	T8020005008764	2023/10/1		○
1415501812	鷺沼診療所	216-0003	神奈川県川崎市宮前区有馬1-22-16	044-855-9977	○	○	○	○	○	T4020005008768	2023/10/1		○
1415501846	田園都市クリニック	216-0004	神奈川県川崎市宮前区鷺沼1-22-7 カーサステレーヤ1F	044-888-9899	○	○	○	△	○	T7020005008815	2023/10/1		○
1415501895	本村医院	216-0002	神奈川県川崎市宮前区東有馬5-24-1	044-870-0233	○	○	○	△	○	T6020005008824	2023/10/1		○
1415501903	宮前平健康クリニック	216-0007	神奈川県川崎市宮前区小台2-5-2 宮前平ハイツ2F	044-888-6600	○	○	○	△	○	T8010905001571	2023/10/1		○
1415501960	山本内科クリニック	216-0025	神奈川県川崎市宮前区白幡台1-9-10	044-977-7688	○	○	○	△	○				○
1415502042	みやびクリニック	216-0024	神奈川県川崎市宮前区南平台3-17	044-978-1765	○	○	○	△	○	T1810272192374	2023/10/1		○
1415502083	風の道クリニック	216-0001	神奈川県川崎市宮前区野川台3-7-1	044-754-1733	○	○	○	△	○	T6300005004571	2023/10/1		○
1415502141	あおやぎ内科循環器クリニック	216-0015	神奈川県川崎市宮前区菅生2-1-9	044-978-5561	○	○	○	△	○	T1020005009488	2023/10/1		○
1415502216	くりう内科クリニック	216-0032	神奈川県川崎市宮前区神木2-2-1 宮崎台メディカルプラザA-2	044-862-7272	○	○	○	△	○	T5020005010153	2023/10/1		○
1415502232	おおたけファミリークリニック	216-0022	神奈川県川崎市宮前区平1-1-4 平橋クリニック2F	044-862-6225	○	○	○	△	○	T2020005010602	2023/10/1		○

健診機関番号 (半角数字)	実施機関名	郵便番号 (半角数字・ ハイフンあり)	所在地※1	電話番号※2 (半角数字・ ハイフンあり)	受託業務※3					登録番号※5 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※6	取消年月日※7	オンライン資格 確認による 受付の可否 ※8
					特定健康診査								
					実施 形態	詳細項目※4							
個別 健診	貧 血	心 電 図	眼 底	ク レ ア チ ニン									
1415510003	鷺沼人工腎臓石川クリニック	216-0004	神奈川県川崎市宮前区鷺沼1-10-3	044-855-8585	○	△	○	△	○				○
1415510052	宮前平内科クリニック	216-0006	神奈川県川崎市宮前区宮前平2-15-2	044-860-4119	○	○	○	○	○	T7020005011488	2023/10/1		○
1415510086	鎌田クリニック南平台	216-0024	神奈川県川崎市宮前区南平台3-30	044-750-9493	○	○	△	△	○	T8020005008764	2023/10/1		○
1415510110	こにしクリニック	216-0004	神奈川県川崎市宮前区鷺沼1-3-13	044-888-0015	○	○	○	△	○	T3810795118597	2023/10/1		○
1415510144	宮前平すがのクリニック	216-0007	神奈川県川崎市宮前区小台2-6-6 宮前平メディカルビル3F	044-853-5333	○	○	○	△	○	T1810098360205	2023/10/1		○
1415510193	丸田クリニック	216-0004	神奈川県川崎市宮前区鷺沼3-4-5	044-866-0088	○	○	○	△	○	T7810935091890	2023/10/1		○
1415510235	いしだ内科外科クリニック	216-0022	神奈川県川崎市宮前区平4-4-1	044-948-7461	○	○	○	○	○	T6020005013072	2023/10/1		○
1415510250	きたじま内科・脳神経クリ ニク	216-0002	神奈川県川崎市宮前区東有馬5-1-2	044-750-0700	○	○	○	△	○				○
1415510268	さがらクリニック	216-0003	神奈川県川崎市宮前区有馬5-19-7-201	044-888-1171	○	○	○	△	○	T5810097955579	2023/10/1		○
1415510326	やがわ内科・消化器内科	216-0005	神奈川県川崎市宮前区土橋1-21-11 ビルディング1F	044-873-7530	○	○	○	△	○	T9810735705755	2023/10/1		○
1415510367	ふたば内科眼科糖尿病クリ ニク	216-0033	神奈川県川崎市宮前区宮崎2-10-2-2階	044-888-0077	○	○	○	○	○				○
1415510508	かねこクリニック	216-0035	神奈川県川崎市宮前区馬絹4-4-13	044-854-1611	○	○	○	△	○	T2010905001833	2024/1/26		○
1415510532	さぎぬま高橋内科クリニック	216-0005	神奈川県川崎市宮前区土橋3-3-1 ドックエールビル204	044-870-0871	○	○	○	△	○	T8020005015018	2023/10/1		○
1415510557	さぎぬま一丁目クリニック	216-0004	神奈川県川崎市宮前区鷺沼1-24-4 ライズモール鷺沼1F	044-855-3355	○	○	○	△	○	T1020005010173	2023/10/1		○
1415510565	春待坂ハートクリニック	216-0004	神奈川県川崎市宮前区鷺沼1-18-10 フレンドビル3F	044-948-7676	○	○	○	△	○				○
1415510581	たかの循環器内科クリニック	216-0006	神奈川県川崎市宮前区宮前平3-2-1	044-863-7090	○	○	○	△	○				○
1415510623	あると内科クリニック	216-0007	神奈川県川崎市宮前区小台1-20-2 リバービル鷺沼201	044-852-2525	○	○	○	△	○				○

※1 所在地の欄については、都道府県名から省略せずに記入。

※2 電話番号の欄については、市外局番から省略せずに記入。

※3 受託業務の欄については、当該実施機関において、受託する（あるいは該当する）項目に「○」を記入。

健診機関番号 (半角数字)	実施機関名	郵便番号 (半角数字・ ハイフンあり)	所在地※1	電話番号※2 (半角数字・ ハイフンあり)	受託業務※3					登録番号※5 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※6	取消年月日※7	オンライン資格 確認による 受付の可否 ※8
					特定健康診査								
					実施 形態	詳細項目※4							
						個別 健診	貧 血	心 電 図	眼 底				

実施形態の欄は、各機関の該当する実施形態を選択。原則としていずれか一方に「○」を記入。

※4 詳細項目の欄については、当該実施機関において実施できる項目に「○」、再委託により実施する項目に「△」を記入。

※5 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。

※6 適格請求書発行事業者の登録通知書に記載された登録年月日を記入。

※7 第3号様式（適格請求書発行事業者の登録の取消しを求める旨の届出書）の「登録の効力を失う日」を記入。

※5～7 保険者及び実施機関での協議に基づき必要な場合に記入。

※8 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。