

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									
1415401070	山崎クリニック	214-0037	神奈川県川崎市多摩区西生田3-26-7	044-955-1331	○	○	○	△	○				○
1415401336	西根医院	214-0032	神奈川県川崎市多摩区枳形1-8-38	044-922-7111	○	○	○	△	○	T9810750465731	2024/1/1		○
1415401518	中村医院	214-0013	神奈川県川崎市多摩区登戸新町358-1	044-911-2516	○	○	○	△	○	T6020005007743	2023/10/1		○
1415401559	黒須内科クリニック	214-0035	神奈川県川崎市多摩区長沢4-2-9 グリーンガラー松沢207	044-977-0650	○	○	○	△	○	T5810949600119	2023/10/1		○
1415401781	稲田小児科医院	214-0008	神奈川県川崎市多摩区菅北浦2-2-24	044-944-3828	○	○	△	△	○	T7020005007791	2023/10/1		○
1415401807	石原内科医院	214-0021	神奈川県川崎市多摩区宿河原3-10-3 セルソITO	044-932-3822	○	○	○	△	○	T2020005007623	2023/10/1		○
1415401831	土屋医院	214-0036	神奈川県川崎市多摩区南生田1-12-2	044-953-2636	○	○	○	○	○	T5020005007728	2023/10/1		○
1415401864	土井医院	214-0008	神奈川県川崎市多摩区菅北浦4-11-25	044-945-7155	○	○	○	△	○	T2810259162522	2023/10/1		○
1415401880	水上内科医院	214-0037	神奈川県川崎市多摩区西生田3-9-26 ミルビール2F	044-966-3004	○	○	○	△	○	T5020005007777	2023/10/1		○
1415401898	やまもとクリニック	214-0013	神奈川県川崎市多摩区登戸新町404 古谷ビル3F	044-900-8760	○	○	○	○	○	T6020005007628	2023/10/1		○
1415401914	高橋クリニック	214-0022	神奈川県川崎市多摩区堰3-5-14	044-822-8319	○	○	○	△	○	T1020005007731	2023/10/1		○
1415401963	本橋内科クリニック	214-0021	神奈川県川崎市多摩区宿河原3-1-6	044-911-2345	○	○	○	△	○				○
1415401989	公文内科クリニック	214-0014	神奈川県川崎市多摩区登戸1792-2 アムケスト向ヶ丘1階	044-911-2017	○	○	○	△	○	T8020005007709	2023/11/1		○
1415402078	岸内科胃腸科医院	214-0037	神奈川県川崎市多摩区西生田2-2-5	044-966-3256	○	○	○	△	○	T4810265403132	2023/10/1		○
1415402110	中村クリニック	214-0038	神奈川県川崎市多摩区生田6-6-5 カーサビル1F	044-966-8711	○	○	○	△	○	T9020005007740	2023/10/1		○
1415402128	中野島診療所	214-0012	神奈川県川崎市多摩区中野島4-9-1	044-911-2488	○	○	○	△	○	T5810036375170	2023/10/1		○
1415402144	前原医院	214-0004	神奈川県川崎市多摩区菅馬場1-1-27	044-944-7000	○	○	○	△	○				○

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				
1415402185	岡野内科医院	214-0014	神奈川県川崎市多摩区登戸1737	044-911-2007	○	○	○	△	○	T2810768996707	2023/10/1		○
1415402243	中野島北口コガワクリニック	214-0012	神奈川県川崎市多摩区中野島6-26-2 F&Fハイム2F	044-934-6872	○	○	○	△	○	T8810408940029	2023/10/1		○
1415402292	関口内科医院	214-0001	神奈川県川崎市多摩区菅2-8-27 第一平山ビル1階	044-946-0037	○	○	○	△	○	T9810166548039	2023/10/1		○
1415402342	西村クリニック	214-0001	神奈川県川崎市多摩区菅2-4-2 サニサイト202	044-944-2260	○	○	○	△	○	T5020005008370	2023/10/1		○
1415402417	牧野クリニック	214-0012	神奈川県川崎市多摩区中野島3-27-34 パトナ7番館1F	044-931-6677	○	○	○	△	○	T1020005008564	2023/10/1		○
1415402458	向ヶ丘久保田内科	214-0014	神奈川県川崎市多摩区登戸2708-1 YMEビル3F・4F	044-932-0161	○	○	○	△	○	T8020005008608	2023/10/1		○
1415402482	大森医院	214-0036	神奈川県川崎市多摩区南生田7-20-21	044-911-9290	○	○	○	△	○				○
1415402516	鈴木内科医院	214-0013	神奈川県川崎市多摩区登戸新町188	044-911-4347	○	○	○	△	○				○
1415402623	藤田クリニック	214-0012	神奈川県川崎市多摩区中野島3-14-37	044-930-7717	○	○	○	△	○	T6020005008700	2023/10/1		○
1415402631	大倉消化器科外科クリニック	214-0006	神奈川県川崎市多摩区菅仙谷4-1-5	044-969-7017	○	○	○	△	○	T5810735198293	2023/10/1		○
1415402656	つじ内科クリニック	214-0006	神奈川県川崎市多摩区菅仙谷4-1-5	044-966-7666	○	○	○	△	○				○
1415402672	稲田堤メディカルクリニック	214-0001	神奈川県川崎市多摩区菅2-15-5	044-945-0160	○	○	○	○	○	T8020005008368	2023/10/1		○
1415402946	多摩クリニック	214-0011	神奈川県川崎市多摩区布田2-24	044-944-2558	○	○	○	△	○				○
1415402961	須田メディカルクリニック	214-0036	神奈川県川崎市多摩区南生田4-20-2	044-969-1211	○	○	○	△	○	T5020005009575	2023/10/1		○
1415403068	あさい内科医院	214-0014	神奈川県川崎市多摩区登戸538	044-933-8877	○	○	○	△	○	T9810975331592	2023/10/1		○
1415403084	多摩ファミリークリニック	214-0013	神奈川県川崎市多摩区登戸新町337 エービル1F	044-930-5556	○	○	○	△	○	T6020005010648	2023/10/1		○
1415410063	稲田堤駅前脳神経外科内科ク リニック	214-0003	神奈川県川崎市多摩区菅稲田堤1-17-28- 201	044-712-3667	○	○	○	△	○				○
1415410089	読売ランド前すわかクリニック	214-0037	神奈川県川崎市多摩区西生田1-8-1-102	044-712-5938	○	○	○	△	○	T9810966131820	2023/10/1		○
1415410097	登戸内科・脳神経クリニック	214-0013	神奈川県川崎市多摩区登戸新町434	044-930-1050	○	○	○	△	○				○

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									
1415410162	こう内科クリニック	214-0014	神奈川県川崎市多摩区登戸2766-5 SKビル101	044-930-7731	○	○	○	△	○				○
1415410212	中野島小児科クリニック	214-0012	神奈川県川崎市多摩区中野島6-22-9	044-922-3505	○	○	○	△	○	T2020005007714	2023/10/1		○
1415410220	久保田診療所	214-0021	神奈川県川崎市多摩区宿河原4-21-23	044-911-4417	○	○	○	△	○	T8810423851160	2023/10/1		○
1415410246	かえでファミリークリニック	214-0023	神奈川県川崎市多摩区長尾5-2-2-101	044-930-0330	○	○	○	△	○	T4020005012423	2023/10/1		○
1415410279	コハル内科	214-0001	神奈川県川崎市多摩区菅4-1-1 コントライ101号	044-949-1555	○	○	○	△	○	T3020005012548	2023/10/1		○
1415410329	向ヶ丘胃腸・肛門クリニック	214-0014	神奈川県川崎市多摩区登戸2662-1 ブザ向ヶ丘遊園3F	044-911-0407	○	○	○	△	○	T1020005013077	2023/10/1		○
1415410345	登戸プライマリ・ケアクリ ニック	214-0014	神奈川県川崎市多摩区登戸1856-10 松鷹ビル101	044-328-5760	○	○	○	△	○	T4370005001234	2023/10/1		○
1415410378	南生田クリニック	214-0036	神奈川県川崎市多摩区南生田4-11-8	044-948-5677	○	○	○	△	○	T6020005013072	2023/10/1		○
1415410451	てづか内科・循環器クリニ ック	214-0001	神奈川県川崎市多摩区菅1-5-12 エビトール稲田堤1A	044-281-3266	○	○	○	△	○	T7020005014078	2023/10/1		○
1415410527	中野島糖尿病クリニック	214-0012	神奈川県川崎市多摩区中野島3-13-8 中野島メーICALビル2F	044-281-8817	○	○	○	○	○				○
1415410568	登戸ハナミズギ内科	214-0014	神奈川県川崎市多摩区登戸2428 Noborito Gate Building4F	044-712-5720	○	○	○	△	○	T8020005008608	2023/10/1		○
1415410626	すずき内科クリニック	214-0014	神奈川県川崎市多摩区登戸2130-2 アトラスター向ヶ丘遊園208	044-281-0201	○	○	○	△	○	T8020005015018	2023/10/1		○
1415410675	登戸なかたに消化器・糖尿病 内科	214-0014	神奈川県川崎市多摩区登戸2565-1	044-900-3388	○	○	○	△	○				○
1415410725	あかりクリニック	214-0014	神奈川県川崎市多摩区登戸2066-1 101	044-299-6997	○	○	○	△	○				○
1415410758	みやもと訪問クリニック	214-0008	神奈川県川崎市多摩区菅北浦2-17-15 マスターエレメントビル3階	044-328-9705	○	○	○	△	○				○
1415410808	原田内科クリニック	214-0037	神奈川県川崎市多摩区西生田4-16-24	044-955-5261	○	○	○	○	○				○
1415410824	たけやま呼吸器・内科クリ ニック	214-0014	神奈川県川崎市多摩区登戸2427-5 メーICALプレイス3F	044-911-1181	○	○	○	△	○				○

※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。