

実施機関一覧表（大和市）

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	ワライ資格 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				
1413002169	飯塚クリニック	242-0006	神奈川県大和市南林間1-5-8 今木ビル2F	046-278-3207	○	○	○	△	○	T5810387326128	2023/10/1		○
1413001617	大和いきいきクリニック	242-0017	神奈川県大和市大和東2-5-12	046-261-1840	○	○	○	△	○				
1413003712	池田整形外科クリニック	242-0004	神奈川県大和市鶴間1-31-1 大和クリニックビル2F	046-262-5788	○	○	○	△	○				
1413002920	石川クリニック	242-0007	神奈川県大和市中中央林間5-5-32	046-274-4746	○	○	○	△	○				○
1413010741	いでぐち内科リウマチ科	242-0005	神奈川県大和市西鶴間1-1-7	046-204-5190	○	○	○	△	○	T3021005012678	2023/10/1		○
1413002946	今西内科	242-0001	神奈川県大和市下鶴間1900-14	046-275-8585	○	○	○	△	○				○
1413010113	岡林クリニック	242-0021	神奈川県大和市中央1-1-2 第2近藤ビル2F	046-262-4885	○	○	○	△	○				○
1413002615	長田クリニック	242-0021	神奈川県大和市中央2-2-1 ワイフロント2F	046-262-2500	○	○	○	○	○	T4021005005004	2023/10/1		○
1413003506	川西内科クリニック	242-0007	神奈川県大和市中中央林間3-5-11 野崎ビル2F	046-278-1201	○	○	○	△	○				
1413001823	菊田内科医院	242-0003	神奈川県大和市林間2-1-5	046-274-0030	○	○	○	△	○				○
1413002987	くすはら内科クリニック	242-0001	神奈川県大和市下鶴間521-8 つきみ野メディカルセンター1F	046-278-5483	○	○	○	△	○	T7021005005199	2023/10/1		○
1413010006	黒山内科医院	242-0007	神奈川県大和市中中央林間2-21-20 コスモビル中央林間1F	046-277-9680	○	○	○	△	○	T4021005009772	2023/10/1		○
1413002730	高座渋谷内科外科クリニック	242-0023	神奈川県大和市渋谷8-3-2	046-201-0370	○	○	○	△	○	T9810570477700	2023/10/1		○
1413003530	高座渋谷つばさクリニック	242-0023	神奈川県大和市渋谷5-22 IKOZA2F	046-279-5111	○	○	○	△	○				○

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	ワライ資格 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									
1413001989	小林国際クリニック	242-0005	神奈川県大和市西鶴間3-5-6-110	046-263-1380	○	○	○	△	○	T3021005004700	2023/10/1		○
1413002755	小柳内科胃腸科	242-0024	神奈川県大和市福田5514-6	046-267-6003	○	○	○	△	○				
1413002284	さかい内科循環器クリニック	242-0007	神奈川県大和市中央林間4-5-15 KT袴田ビル2F	046-276-8131	○	○	○	○	○	T5810138417317	2023/4/7		○
1413002078	桜ヶ丘中央病院	242-0024	神奈川県大和市福田1-7-1	046-269-4111	○	○	○	○	○	T2010505000616	2023/10/1		
1413003183	ささいクリニック	242-0017	神奈川県大和市大和東1-7-21-3F	046-200-1717	○	○	○	△	○				○
1413000999	塩坂外科医院	242-0007	神奈川県大和市中央林間9-8-31	046-275-3500	○	○	○	○	○				
1413002276	成和クリニック	242-0005	神奈川県大和市西鶴間5-3488-7	046-264-3911	○	○	○	△	○	T2021005004692	2023/10/1		○
1413002433	関水整形外科クリニック	242-0018	神奈川県大和市深見西2-3-28	046-200-2211	○	○	○	△	○	T8810735095026	2023/10/1		○
1413010428	セントゼビアクリニック	242-0016	神奈川県大和市大和南2-6-8 大和南メディカルビル1・2F	046-204-7473	○	○	○	○	○	T3021005005005	2023/10/1		○
1413002763	宗内科・循環器科	242-0004	神奈川県大和市鶴間1-31-1 大和クリニックビル2F	046-293-7774	○	○	○	△	○	T2021005005088	2023/10/1		○
1413002813	草柳クリニック	242-0026	神奈川県大和市草柳2-15-9	046-265-5358	○	○	○	△	○				○
1413003209	高田消化器・内科クリニック	242-0007	神奈川県大和市中央林間6-11-15	046-278-2211	○	○	○	△	○	T7021005005273	2023/2/3		○
1413002680	高野クリニック	242-0006	神奈川県大和市南林間1-7-9 南林間西口第3ビル2F	046-277-1561	○	○	○	△	○	T4810020578392	2023/10/1		○
1413003662	田口クリニック	242-0006	神奈川県大和市南林間7-25-6	046-275-3830	○	○	○	△	○	T9810149063080	2024/1/1		○
1413003852	たなかクリニック	242-0028	神奈川県大和市桜森3-7-18	046-200-3322	○	○	○	△	○	T8021005009629			○
1413010477	中央林間さくら内科	242-0007	神奈川県大和市中央林間4-16-20 中央林間メディカルビル3F	046-278-1515	○	○	○	△	○				○

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	ワライシ資格 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									
1413002854	中央林間病院	242-0007	神奈川県大和市中央林間4-14-18	046-275-0110	○	○	○	○	○	T2021005005121	2023/10/1		
1413010634	つきみ野おなかと内科のクリ ニック	242-0002	神奈川県大和市つきみ野1-6-29	046-276-1107	○	○	○	△	○	T4810328626331	2024/1/12		○
1413001765	西鶴間メディカルクリニック	242-0005	神奈川県大和市西鶴間4-1-4	046-261-0867	○	○	○	△	○	T3021005004683	2023/10/1		○
1413003720	にれファミリークリニック	242-0023	神奈川県大和市渋谷6-12-6 ロイヤルパティオ渋谷1階	046-244-0562	○	○	○	○	○	T7021005009035	2023/10/1		○
1413010451	ひぐち内科クリニック	242-0007	神奈川県大和市中央林間3-4-16 Lilie中央林間1F	046-278-1777	○	○	○	△	○	T4810507263285	2023/10/1		○
1413010147	ヒロクリニック	242-0024	神奈川県大和市福田2-8-1	046-269-0020	○	○	○	△	○	T9810278286139	2023/10/1		○
1413001930	深見台中央医院	242-0013	神奈川県大和市深見台3-5-28	046-263-6661	○	○	○	△	○	T5021005004698	2023/10/1		○
1413003464	藤沼内科クリニック	242-0023	神奈川県大和市渋谷5-25-1 高座渋谷西口駅前日の出ビル1F	046-201-0161	○	○	○	○	○	T1021005005320	2023/10/1		○
1413010170	本多産婦人科・内科医院	242-0023	神奈川県大和市渋谷5-39-2	046-267-7222	○	○	○	△	○				○
1413002748	前川内科クリニック	242-0001	神奈川県大和市下鶴間2777-5-6 コンフォール鶴間1F	046-278-3777	○	○	○	△	○				
1413003753	みひらクリニック	242-0023	神奈川県大和市渋谷4-8-4 スカイステーション101号室	046-201-2220	○	○	○	△	○	T9021005009223	2023/10/1		○
1413002367	南大和病院	242-0015	神奈川県大和市下和田1331-2	046-269-2411	○	○	○	○	○	T6040005008418	2023/10/1		○
1413003811	南大和高座クリニック	242-0023	大和市渋谷5-22 IKOZA 2F	046-269-7111	○	○	○	○	○				
1413001526	宮崎外科医院	242-0004	神奈川県大和市鶴間2-10-3	046-274-0263	○	○	○	△	○	T7810447521781	2023/10/1		○
1413003126	もみの木医院	242-0016	神奈川県大和市大和南2-6-5	046-261-0214	○	○	○	△	○	T8021005005248	2023/10/1		○
1413010360	安野医院	242-0001	神奈川県大和市下鶴間2568	046-262-0311	○	○	○	△	○				○

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	ワライ資格 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									
1413010162	山口医院	242-0005	神奈川県大和市西鶴間1-11-12	046-274-4067	○	○	○	△	○				○
1413003779	大和外科内科クリニック	242-0001	神奈川県大和市下鶴間704-6	046-274-1767	○	○	○	△	○				
1413003746	やまと中央循環器内科	242-0021	神奈川県大和市中央7-10-15	046-204-5090	○	○	○	△	○				
1413001302	大和徳洲会病院	242-0021	神奈川県大和市中央4-4-12	046-264-1111	○	○	○	○	○	T1120005005403	2023/10/1		
1413010139	やまと内科・小児科クリニック	242-0021	神奈川県大和市中央2-14-9	046-265-3335	○	○	○	△	○	T4021005008774	2023/10/1		○
1413010071	大和東クリニック	242-0017	神奈川県大和市大和東1-4-2-2F	046-244-0810	○	○	○	△	○	T5021005004698	2023/10/1		○
1413010303	ゆこすメディカルケアクリ ニック	242-0005	神奈川県大和市西鶴間3-6-1 ハイネアミティ鶴間壱番館1F2F120号	046-244-6762	○	○	○	△	○				
1413001641	芳沢医院	242-0029	神奈川県大和市上草柳1-3-2	046-264-1288	○	○	○	△	○	T1021005004669	2023/10/1		○
1413010196	ライラッククリニック	242-0004	神奈川県大和市鶴間2-11-29 第2大和クリニックビル1・3F	046-204-5551	○	○	○	△	○	T3021005005005	2023/10/1		○
1413002474	林間クリニック	242-0007	神奈川県大和市中央林間5-1-3	046-278-6668	○	○	○	△	○	T4021005004996	2023/10/1		
1413003076	若葉クリニック	242-0021	神奈川県大和市中央1-7-21	046-265-6224	○	○	○	△	○	T7020005003741	2023/10/1		○
1413001062	和田クリニック	242-0006	神奈川県大和市南林間5-11-25	046-274-5251	○	○	○	△	○				○
1413010782	中央林間ハートクリニック	242-0007	神奈川県大和市中央林間4-14-25 中央林間ジョイテラス 2F	046-259-5963	○	○	○	△	○				○
1413010808	JOYレディース大和駅前クリ ニック	242-0017	神奈川県大和市大和東1-3-15 太陽ビル20 5F	046-200-8282	○	○	△	△	○				
1413010659	大和ハートフルクリニック	242-0029	神奈川県大和市上草柳186-3	046-261-7007	○	○	○	△	○				○

※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。

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									

※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。

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。