

健診内容・自己負担金 健診によって検査項目が違います。

検査項目	特定健診		ぎふ・すこやか健診
問診	○		○
身体計測・BMI	○		○
腹囲測定	○		×
血圧測定	○		○
理学的検査	○		○
尿検査	○		○
血中脂質	○		○
肝機能	○		○
ヘモグロビンA1c	○		○
クレアチニン	○		○
血清アルブミン	×		○
心電図	医師の判断により実施		医師の判断により実施
貧血			○
眼底検査			×
血糖(グルコース)	○		×
尿酸	○		×
自己負担金	40～69歳	1,800円	500円
	70～74歳	900円	
	※受診する医療機関の窓口でお支払いください。		

実施医療機関 羽島郡内の指定医療機関

	医療機関名	住所	電話
笠 松 町	愛生病院	円城寺	388-3300
	伊藤内科	上本町	387-2257
	岩村医院	門間	387-0180
	おおかわ整形外科	門間	388-7666
	片山クリニック	田代	388-8700
	小寺医院	美笠通	387-4504
	こめの医院	米野	387-6010
	杉山内科医院	奈良町	388-3600
	羽島クリニック	門間	387-6161
	ひらたクリニック	田代	387-3378
	松波総合病院	田代	388-0111
	吉田胃腸科	門前町	387-2217

	医療機関名	住所	電話
岐 南 町	赤座医院上印食診療所	上印食	247-2626
	おおしろ内科	野中	249-1366
	岡山クリニック	徳田	268-0307
	河合内科クリニック	八剣	247-6630
	北田内科クリニック	下印食	278-1030
	沢田内科	上印食	247-5131
	サンライズクリニック	野中	247-3322
	伏見医院	三宅	247-8828
	渡辺小児科	八剣	246-8882
	やまうちクリニック	八剣北	215-7771

※当日はなるべく空腹でお出かけください。

持ち物

- ◎受診券
- ◎被保険者証(国民健康保険証または後期高齢者医療保険証)
- ◎問診票(必要事項を記入してください)
- ◎昨年度の特定健診結果(お持ちの方のみ)

受診結果

受診した医療機関で健診結果の説明(情報提供)があります。

問合先

保険医療課 ☎388-1116