

令和8年度指定医療機関一覧

※年齢は全て年度末年齢

指定医療機関	電話番号	特定健康診査	併用検診		がん検診			
			肝炎ウイルス検診 (血液検査)	前立腺がん検診 (血液検査)	胃がん検診		大腸がん検診 (便潜血検査)	肺がん・結核検診 (胸部X線撮影)
					(胃部X線透視)	(胃内視鏡検査)		
対象： 40歳以上 74歳以下の人	対象： 過去に検査を 受けたことがない人	対象： 50歳以上の男性	対象： 40歳以上の人	対象： 50歳以上で 奇数月生まれの人	対象： 40歳以上の人	対象： 40歳以上 74歳以下の人		
自己負担金：無料	自己負担金：無料	自己負担金：700円	自己負担金：2800円	自己負担金：3500円	自己負担金：500円	自己負担金：無料		
あいちハートクリニック	91-5810	○	○	○	—	—	○	○
秋田病院	81-2763	○	○	○	○	○	○	○
いわせ外科クリニック	81-3605	○	○	○	○	—	○	○
大岩内科クリニック	85-1177	○	○	○	—	—	○	○
大山クリニック	82-0106	○	○	○	○	—	○	○
かみやクリニック	81-0052	○	○	○	○	○	○	○
栄クリニック	81-0067	○	○	○	—	—	○	—
さわやか内科クリニック	91-1114	○	○	○	—	—	○	○
新林内科医院	82-2616	○	○	○	○	—	○	○
セントファミリアクリニック	81-0070	○	○	○	—	○	○	○
高野ウエルネス内科医院	81-0600	○	○	○	—	—	○	○
竹内クリニック	83-0002	○	○	○	—	—	○	○
知立団地中央診療所	81-3405	○	○	○	—	—	○	○
知立ファミリークリニック (旧水野内科クリニック)	82-8200	○	○	○	—	—	○	○
知立南クリニック	83-2883	○	○	○	—	○	○	—
はっとりクリニック知立	93-8500	○	○	○	—	—	○	○
富士病院	85-1000	○	○	○	○	○	○	○
松井医院	81-0005	○	○	○	○	—	○	○
宮谷クリニック・小児科	81-0338	○	○	○	—	—	○	—

※必ずマイナ保険証または資格確認証を持参して受診してください。

※自己負担金免除対象者は下記のとおりです。

自己負担金免除者：①年度末年齢70歳以上の人（マイナ保険証または資格確認証の提示）②障害者医療費受給者・その同程度の障がいを持つ人（被保険者証等、受給者証など提示）

③市民税非課税世帯および生活保護による被保護世帯に属する人（知立市保健センターへ事前申請必要です。）

※健診結果により、酒井眼科または知立いとう眼科で眼底検査を受けていただく場合があります。

ご不明な点は知立市保健センター（TEL82-8211）までお問い合わせ下さい。

※大腸がん検診は同封しました採便キットをご利用ください。