

予約が必要な医療機関もあります。事前にお電話等でご確認ください。

社会保険加入者はがん検診のみ対象です。
特定健康診査ご希望の方は、加入されている保険者(健康保険証を発行している健康保険組合等)にお問い合わせください。

【寒川町内の医療機関】

医 院 名	住 所	T E L	特定健診 高齢健診 生保健診	眼底 *1	がん検診							
					胃 リスク	胃 バリウム	胃 内視鏡	肺	大腸	乳 視触診 *2	乳 マンモ	子宮
神部医院	宮山3035	74-5000	○	×	×	×	×	○	○	×	×	×
木島医院	一之宮1-24-39	75-0005	○	×	×	×	×	×	○	○	×	○
寒川駅前クリニック	岡田1-4-3	72-3588	○	×	×	×	×	○	○	×	×	×
さむかわ富田クリニック	一之宮1-9-2	72-5777	○	×	○	×	○	○	○	○	×	×
寒川病院	宮山193	75-6680	○	○	×	○	○	○	○	×	○	×
高山産婦人科・内科	岡田5-5-8 湘南寒川医療モール2F	73-1103	○	×	×	×	×	×	○	○	×	○
たけむら内科クリニック	岡田3-9-59 ヌーベルバーグ 湘南大久保1F	75-3220	○	×	×	×	×	○	○	×	×	×
永田外科	倉見3793-3	75-6075	○	×	○	×	○	○	○	○	×	×
原田医院	岡田3-7-35	74-0702	○	×	×	×	×	○	○	×	×	×
横山外科・胃腸科	田端1159	74-7707	○	×	○	○	○	○	○	×	×	×

【茅ヶ崎市内の医療機関】

医 院 名	住 所	T E L	特定健診 高齢健診 生保健診	眼底 *1	がん検診							
					胃 リスク	胃 バリウム	胃 内視鏡	肺	大腸	乳 視触診 *2	乳 マンモ	子宮
愛生会クリニック	東海岸北5-10-48	88-6560	○	×	○	○	○	○	○	×	×	×
青木クリニック	新栄町13-45 鴨志田ビル5F	84-5223	○	×	×	×	×	○	○	×	×	×
井上内科クリニック	矢畑725-1	83-6565	○	×	×	×	×	×	○	×	×	×
内山クリニック	新栄町1-4 大黒屋富田ビル3F	87-6511	○	×	×	×	×	×	○	×	×	×
オアシスクリニック	南湖5-20-10	50-0730	○	×	○	×	○	○	○	×	×	×
おおえ内科クリニック	松林2-12-47	55-2325	○	×	×	×	×	○	○	×	×	×
大木医院	円蔵1-24-32	52-0085	○	×	×	×	×	○	○	×	×	×
おざさ医院	菱沼1-4-11	55-0201	○	×	○	○	○	○	○	○	×	×
オーブクリニック	円蔵1365	51-1081	○	×	×	×	×	○	○	×	×	×
香川クリニック	香川6-8-33	52-9687	×	×	×	×	×	×	○	×	×	○
小杉クリニック	浜之郷952-95	82-8526	○	○	×	×	×	○	○	×	×	×
近藤クリニック	中海岸3-8-43	83-2451	○	×	×	×	×	○	○	×	×	×
佐久間クリニック	南湖2-13-31	89-2810	○	×	×	×	×	○	○	×	×	×
サークルクリニック茅ヶ崎	本村5-9-6 2F	54-0134	○	×	×	×	×	×	○	×	×	×
笹井医院	東海岸北1-7-15	82-2737	○	×	×	×	×	○	○	×	×	×
至誠堂医院	円蔵2427-8	85-2101	○	×	×	×	×	○	○	×	×	×
下田産婦人科医院	幸町19-8	82-6781	×	×	×	×	×	×	×	×	×	○
湘南いしぐろクリニック	元町2-4山鉄ビル6F	57-1100	○	○	○	○	○	○	○	×	○	×
湘南健康管理クリニック	茅ヶ崎2-2-3	86-6570	○	○	○	○	×	○	○	○	○	○
湘南すずきクリニック	ひばりが丘7-10	84-0630	○	×	×	×	×	○	○	×	×	×
湘南茅ヶ崎 ARTレディースクリニック	浜見平10-2 BRANCH茅ヶ崎3 2F	81-5726	×	×	×	×	×	×	×	×	×	○
湘南東部総合病院	西久保500	83-9111	○	×	×	○	○	○	○	○	○	○
湘南みわクリニック	本村4-22-25	50-1611	○	×	○	×	○	○	○	○	○	×
湘南リウマチ膠原病内科	美住町5-4	83-5566	○	×	×	×	×	×	○	×	×	×

(裏面につづく)

医 院 名	住 所	T E L	特定健診 高齢健診 生保健診	眼底 *1	がん検診							
					胃 リスク	胃 パ ^レ リウム	胃 内視鏡	肺	大腸	乳 視触診 *2	乳 マンモ	子宮
新家クリニック	富士見町11-4	83-8801	○	×	×	×	×	○	○	×	×	×
高橋医院	十間坂1-2-16	82-2231	○	×	○	○	×	○	○	×	×	×
茅ヶ崎クリニック	東海岸南1-22-1	86-2123	○	×	○	×	○	○	○	×	×	×
茅ヶ崎市立病院	本村5-15-1	52-1111	×	×	×	×	×	×	×	×	○	×
茅ヶ崎信愛クリニック	新栄町5-8	82-2554	○	×	○	○	○	○	○	×	×	×
茅ヶ崎徳洲会病院	幸町14-1	58-1311	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○
茅ヶ崎内科と呼吸のクリニック	東海岸北2-1-52 茅ヶ崎メ ^{ディ} カルビ ^ル 1F	82-2602	○	×	○	×	○	○	○	×	×	×
茅ヶ崎メ ^{ディ} カルクリニック	幸町5-8-201	58-3958	○	×	×	×	×	○	○	×	×	×
鶴が台菅原医院	鶴が台10-7-103	52-3275	○	×	×	×	×	○	○	○	×	○
共恵内科クリニック	共恵1-11-9 アイパ ^{レス} 湘南1F	73-7011	○	×	×	×	×	○	○	×	×	×
長岡病院	赤羽根3685	53-1811	○	×	○	×	○	○	○	×	×	×
成田クリニック	南湖5-1-12	58-6222	○	×	×	×	○	○	○	×	×	×
野村消化器内科	富士見町15-1	84-3987	○	×	○	×	○	○	○	×	×	×
はしもと脳神経外科クリニック	十間坂1-1-28	86-8410	○	×	×	×	×	○	○	×	×	×
はまたけ診療所	浜竹2-5-24	38-7612	○	×	×	×	×	×	○	○	×	×
浜見平診療所	浜見平11-1 BRANCH茅ヶ崎1F	82-0727	○	×	○	○	○	○	○	×	×	×
林糖尿病内科クリニック	新栄町3-2 Abeasa Medical 2F	84-0884	○	×	×	×	×	○	○	×	×	×
前田整形外科・内科クリニック	ひばりが丘1-10	85-4312	○	×	×	×	○	○	○	×	×	×
町田胃腸科外科	萩園2305-27	85-2013	○	×	○	×	○	○	○	×	×	×
松が丘内科クリニック	松が丘2-8-20	87-0363	○	×	×	×	×	○	○	×	×	×
丸山内科クリニック	美住町14-10	88-1101	○	×	×	○	×	○	○	×	×	×
みうらレ ^{ディ} ースクリニック	東海岸南4-11-41	59-4103	×	×	×	×	×	×	×	×	×	○
三上医院	浜竹3-1-23	82-0322	○	×	○	○	○	○	○	×	×	×
水沼医院	高田5-5-10	52-5550	○	×	×	×	×	○	○	○	×	×
みやさきクリニック	小和田1-7-28-2	40-5411	○	×	×	×	×	○	○	×	×	×
みよし内科クリニック	東海岸北3-4-36	39-6711	○	×	×	×	×	○	○	×	×	×
三輪内科クリニック	松風台24-15	52-3969	○	×	×	○	○	○	○	×	×	×
守屋おとなこどもクリニック	東海岸北3-10-14	86-5885	○	×	×	×	○	○	○	○	×	×
山岡クリニック	元町6-5	87-6221	○	×	×	○	○	○	○	○	×	×
やまぐちクリニック	浜竹3-4-53	82-2760	○	×	×	×	×	×	○	×	×	×
ライフクリニック	幸町3-32ブ ^レ インビ ^ル 2F	84-6577	○	×	×	×	×	○	○	×	×	×
LaLaクリニック	本宿町3-5	38-6440	○	×	×	×	×	○	○	×	×	×
和田内科医院	高田5-1-19	51-8221	○	×	×	×	×	○	○	×	×	×

【眼底検査実施医療機関】

医 院 名	住 所	T E L	眼底 *1
さいとう眼科医院	岡田3-7-47 1F	72-6301	○
寒川ごとう眼科	一之宮1-4-6	74-7030	○
寒川病院	宮山193	75-6680	○
あらまき眼科	高田5-1-15エスケーメ ^{ディ} ックビ ^ル 1F	55-2055	○
仵 ^ウ 眼科	東海岸北1-2-19	83-7771	○
兼本眼科医院	平和町4-26	87-1511	○
川原眼科医院	幸町24-1	82-2830	○
シーサイド眼科茅ヶ崎	幸町2-18武藤ビ ^ル 2F	33-4335	○
ちぐさ眼科	新栄町13-45鴨志田ビ ^ル 3F	84-0988	○
早川眼科	元町6-13	87-5343	○
ゆみ眼科	元町6-5山岡ビ ^ル 3F	86-1005	○

*1眼底（眼底検査）…
 特定健康診査または健康診査
 (年齢は74歳まで)を受診し、
 必要と認められた場合、受診可

*2乳視触診…
 視触診のみ実施の医療機関を受診
 した場合、後日マンモグラフィ実施
 医療機関の受診が必要です。