

令和 7 年度

特定健診・特定保健指導実施医療機関一覧（個別健診）

目 次 （千葉県版）

	ページ
旭 市	1
我 孫 子 市	1～
い す み 市	2
市 川 市	2～
市 原 市	5～
印 西 市	7～
印 旛 郡	8
浦 安 市	8～
大 網 白 里 市	9
柏 市	9～
香 取 郡	12
香 取 市	12～
勝 浦 市	13
鎌 ケ 谷 市	13
鴨 川 市	13
木 更 津 市	13～

	ページ
君 津 市	15
佐 倉 市	15～
山 武 郡	16
山 武 市	16
白 井 市	16～
匝 瑳 市	17
袖 ケ 浦 市	17
館 山 市	18
千葉市稲毛区	18～
千葉市中央区	19～
千葉市花見川区	21～
千 葉 市 緑 区	22
千葉市美浜区	22～
千葉市若葉区	23～
銚 子 市	24～
長 生 郡	25

	ページ
東 金 市	25
富 里 市	25
流 山 市	25～
習 志 野 市	26～
成 田 市	27～
野 田 市	28～
富 津 市	29
船 橋 市	29～
松 戸 市	33～
南 房 総 市	36
茂 原 市	36
八 街 市	36
八 千 代 市	36～
横 芝 光 町	38
四 街 道 市	38

実施医療機関一覧表のみかた

特定健康診査	「詳細項目」欄に 「○」がある項目は医療機関で実施できるもの、 「△」がある項目は他の医療機関に再委託となります。 （「○」や「△」のない項目はその医療機関では実施できません。） 【ご注意ください】 医師の判断による追加項目のため、<u>全ての人が受診対象となるわけではありません。医師の判断では詳細な健診は不要となった方が、希望して受診する場合はその項目の健診費用は自己負担となります。</u>
特定保健指導	保健指導の対象となった方には、後日業務委託先である(株)ベネフィット・ワンよりご案内いたします。（特定健診を受診した医療機関での保健指導をご希望の方は、組合事務局へお申し付けください。）