

実施機関一覧表（川崎市幸区）

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 ン									
1415101134	川崎セツルメント診療所	212-0052	神奈川県川崎市幸区古市場2-67	044-544-1601	○	○	○	○	○	T6020005008106	2023/10/1		○
1415101324	橋爪医院	212-0005	神奈川県川崎市幸区戸手2-3-12	044-522-0415	○	○	○	△	○	T8020005007683	2023/10/1		○
1415101357	川崎中央クリニック	212-0022	神奈川県川崎市幸区神明町2-68-7	044-511-6333	○	○	○	△	○	T4020005007638	2023/10/1		○
1415101423	黒瀬クリニック	212-0022	神奈川県川崎市幸区神明町2-1-1	044-533-1711	○	○	○	△	○	T8810441209770	2023/10/1		○
1415101498	ましも内科循環器内科	212-0016	神奈川県川崎市幸区南幸町2-26-12	044-541-4560	○	○	○	△	○	T5810208215733	2023/10/1		○
1415101589	パークシティクリニック	212-0054	神奈川県川崎市幸区小倉1-1 パークシティ新川崎クリニック棟217	044-541-6161	○	○	○	△	○	T5020005007752	2023/10/1		○
1415101613	松葉医院	212-0024	神奈川県川崎市幸区塚越2-159	044-522-1678	○	○	○	○	○	T2810921248996	2023/10/1		○
1415101647	はとりクリニック	212-0058	神奈川県川崎市幸区鹿島田1-8-33 はとりビル3F	044-522-0033	○	○	○	△	○	T1020005007756	2023/10/1		○
1415101670	ナカオカクリニック	212-0053	神奈川県川崎市幸区下平間38	044-544-1266	○	○	○	△	○	T2020005007747	2023/10/1		○
1415101704	石永医院	212-0053	神奈川県川崎市幸区下平間130	044-511-6835	○	○	○	△	○				○
1415101720	関口医院	212-0052	神奈川県川崎市幸区古市場1-21	044-511-4001	○	○	○	△	○	T5020005007760	2023/10/1		○
1415101738	柁原医院	212-0054	神奈川県川崎市幸区小倉3-23-4	044-588-6288	○	○	○	△	○				○
1415101746	生駒クリニック	212-0055	神奈川県川崎市幸区南加瀬4-27-6	044-599-5611	○	○	○	△	○	T2020005007656	2023/10/1		○
1415101803	木村整形外科	212-0054	神奈川県川崎市幸区小倉1-3-14	044-599-9111	○	○	○	△	○				○
1415101829	高橋クリニック	212-0057	神奈川県川崎市幸区北加瀬2-7-20	044-588-1216	○	○	○	△	○				○
1415101845	関クリニック	212-0011	神奈川県川崎市幸区幸町3-7	044-555-2729	○	○	○	△	○				○
1415101860	森田医院	212-0016	神奈川県川崎市幸区南幸町3-14	044-556-7788	○	○	○	△	○	T9810575632936	2023/10/1		○
1415101886	南武医院	212-0053	神奈川県川崎市幸区下平間205	044-522-2233	○	○	○	○	○				○

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 ン									
1415101928	田村外科病院	212-0005	神奈川県川崎市幸区戸手1-9-13	044-544-6111	○	○	○	△	○	T3020005007713	2023/10/1		○
1415101936	川崎幸クリニック	212-0016	神奈川県川崎市幸区南幸町1-27-1	044-544-1020	○	○	○	○	○	T5020005007678	2023/10/1		○
1415101969	たくま幸クリニック	212-0054	神奈川県川崎市幸区小倉3-28-12 シャオ佐野1F	044-588-0020	○	○	○	△	○	T9020005007666	2023/10/1		○
1415101993	さいわい鹿島田クリニック	212-0027	神奈川県川崎市幸区新塚越201 ルエ新川崎	044-556-2720	○	○	○	○	○	T5020005007678	2023/10/1		○
1415102124	みつや内科診療所	212-0025	神奈川県川崎市幸区古川町120	044-533-3000	○	○	○	△	○	T4020005008330	2023/10/1		○
1415102181	まつやまクリニック	212-0053	神奈川県川崎市幸区下平間341 レオⅢ2F	044-520-3212	○	○	○	△	○				○
1415102363	アルファメディック・クリニック	212-0013	神奈川県川崎市幸区堀川町580-16 川崎テックセンター8F	044-511-6115	○	○	○	○	○	T5020005007678	2023/10/1		○
1415102413	千梨内科クリニック	212-0053	神奈川県川崎市幸区下平間359 レオV201	044-272-8088	○	○	○	△	○				○
1415102504	川崎リウマチ・内科クリニック	212-0014	神奈川県川崎市幸区大宮町1310 ミュージアム川崎222	044-272-8221	○	○	○	△	○	T8020005009036	2023/10/1		○
1415102603	いきいきクリニック	212-0016	神奈川県川崎市幸区南幸町2-34-2 川崎クリスタルセンター1F	044-522-5556	○	○	○	△	○	T5020005009988	2023/10/1	2024/10/1	○
1415102629	まつの内科クリニック	212-0032	神奈川県川崎市幸区新川崎5-2 シガモール3F	044-589-0207	○	○	○	△	○				○
1415110143	米田医院	212-0012	神奈川県川崎市幸区中幸町3-13	044-511-5375	○	○	○	△	○				○
1415110242	小倉かとう内科	212-0054	神奈川県川崎市幸区小倉5-19-23 カスカデーン川崎209号	044-580-4114	○	○	○	△	○	T9020005012575	2023/10/1		○
1415110267	佐々木内科クリニック	212-0003	神奈川県川崎市幸区小向町3-21	044-511-5855	○	○	○	△	○	T7020005012577	2023/10/1		○
1415110341	植村内科医院	212-0023	神奈川県川崎市幸区戸手本町1-44-5-1F	044-533-8105	○	○	○	△	○	T3020005013430	2023/10/1		○
1415110465	ゆみメディカルクリニック	212-0012	神奈川県川崎市幸区中幸町1-18-5-2F	044-201-8777	○	○	○	△	○	T1810535800788	2023/10/1		○
1415110531	川崎くらかた胃腸内科	212-0024	神奈川県川崎市幸区塚越4-314-2	044-223-8006	○	○	○	△	○				○
1415110614	南加瀬ファミリークリニック	212-0055	神奈川県川崎市幸区南加瀬2-6-8 南加瀬メディカルビル2F	044-588-1166	○	○	○	△	○	T2020005015444	2024/2/22		○
1415110663	うちやま南加瀬クリニック内科・ 内視鏡内科	212-0055	神奈川県川崎市幸区南加瀬3-5-3 トキワクリニックビル2階	044-588-7722	○	○	○	△	○	T8020005015785	2023/10/1		○

※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 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。