

磯子区版

令和6年5月13日 現在

令和6年度 横浜市各種健診・検診実施機関区別一覧表

磯子		電話番号	健康 横浜市 査	心電 図	眼底 検査	肝炎 検査	6 歳未 満	前立 腺	胃		子宮 頸	乳		大 腸	肺
									内視 鏡	エ ック ス線		マン モグ ラフ ィ	視 触 診		
及能内科クリニック	磯子2-13-8	753-4366	○	○		○		○		○					○
医療法人社団 矢崎小児科	磯子2-13-13	751-4378				○	○								
磯子中央病院	磯子2-20-45	752-1212	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	
さかしたクリニック	磯子3-3-21	750-0577	○	○				○						○	
磯子 悠レディースクリニック	磯子3-3-21	754-5888				○					○				
磯子泌尿器科クリニック	磯子3-3-21	750-0801						○							
衛藤クリニック	磯子3-6-1-102	753-5322	○	○				○						○	
医療法人松門会 きたむら内科クリニック	磯子3-13	750-3360	○	○		○		○						○	○
磯子けんこうこどもクリニック	磯子3-13	750-0330				○	○								
ファミリークリニック山高医院	岡村1-1-21	751-2757				○		○						○	○
今井醫院	岡村3-1-25	751-6719	○	○		○		○						○	
塚本医院	岡村3-22-36	755-1615	○	○		○		○						○	
富野医院	岡村6-5-35	752-3221	○	○		○		○						○	
ことぶきクリニック	岡村6-5-46	753-1115	○	○		○		○						○	○
さいとう小児科	岡村7-20-14	752-4882				○	○								
医療法人社団 志摩医院	岡村7-29-3	753-1718	○	○		○		○						○	
土屋内科医院	栗木1-20-5	773-0011	○	○		○		○	○					○	
遠藤内科	栗木1-28-27	773-7273	○	○		○		○						○	
康心会汐見台病院	汐見台1-6-5	761-3581	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
住田こどもクリニック	下町8-16	753-7151				○	○								
すみた内科・循環器内科	下町8-16 2階	752-3377	○	○		○		○						○	○
下町診療所	下町12-18	751-7788	○	○		○		○						○	○
医療法人WDCT 杉田ファミリークリ ニック	新杉田町8-8	350-2111	○	○				○						○	
渋谷医院	杉田1-1-1-1階	771-0627	○	○	○	○		○							○
河原整形外科	杉田1-1-1	774-7707				○		○							
いそご内科・呼吸器内科	杉田1-12-23-2階	770-0880	○	○		○		○						○	○
医療法人社団KOC こうの整形外科ク リニック	杉田1-17-1	769-2599	○			○									
井橋レディースクリニック	杉田1-17-1	769-4184				○					○		○		
杉田ありむら内科	杉田1-17-1	772-5588	○	○		○		○	○					○	○
杉田眼科クリニック	杉田1-17-1	775-3927	○		○										
林内科医院	杉田1-21-9	772-1173	○	○		○		○	○					○	○
はるみクリニック	杉田2-3-5	773-8639	○	○		○		○	○				○	○	
たきもとクリニック	杉田5-7-7	774-7270	○	○		○		○						○	
医療法人社団 京浜クリニック	杉田9-18-11	773-8882	○	○		○		○							

磯子区版

令和6年5月13日 現在

令和6年度 横浜市各種健診・検診実施機関区別一覧表

磯子		電話番号	横浜 健康 診査			肝 炎 検 査	6 歳 未 満	前 立 腺	胃		子 宮 頸	乳		大 腸	肺
			心 電 図	眼 底 検 査	内 視 鏡				エ ッ ク ス 線	マ ン モ グ ラ フ ィ		視 触 診			
杉田整形外科内科クリニック	杉田坪呑2-3-104	771-2217	○	○		○		○							
飛鳥田医院	中浜町4-21	751-2202	○	○		○		○						○	
おざわ整形外科クリニック	西町12-1	750-5770	○			○		○							
医療法人博生会 根岸整形外科	東町15-32	754-8050	○	○		○		○							
モンビルクリニック	東町15-32	751-7513	○	○		○	○	○					○	○	
平本医院	久木町17-10	761-1175	○	○		○		○							
かげやま医院	久木町23-15	752-0177	○	○		○		○						○	○
中里医院	氷取沢町1006	771-3546	○	○		○	○	○							
林クリニック	丸山2-9-10	753-8878	○	○		○		○					○	○	
医療法人社団春緑会 武安医院	丸山2-15-1	753-5171	○	○		○		○	○					○	○
なかや内科医院	丸山2-18-6	750-1002	○	○		○		○	○					○	○
医療法人社団 北村小児科	森1-7-3	761-0213	○	○		○	○	○					○		
よこはま土田メディカルクリニック	森1-7-10-3階	752-6111	○	○	○			○						○	○
磯子しおかぜ診療所	森1-8-20	751-7241	○	○		○		○		○				○	○
医療法人社団マハロメディカル 横浜磯子呼吸器内科クリニック	森1-9-1	353-5930	○	○		○		○						○	○
伴整形外科	森1-10-2	758-0888	○			○		○							
井上げい子内科クリニック	森1-12-1-2階	752-6517	○	○		○		○						○	
関東病院	森1-16-26	754-0111	○	○		○		○		○				○	
関田医院	森2-25-16	752-3026	○	○		○		○						○	
中川クリニック	森2-26-18	370-7002	○	○		○		○						○	○
前田内科医院	森3-14-29	751-7001	○	○		○		○		○					
織田医院	森6-1-18	751-7007	○	○		○		○							
森が丘医院	森が丘1-13-11	846-1778	○	○		○		○		○				○	○
うちのパークサイドクリニック	洋光台1-2-20	830-5671	○	○		○		○							
永井医院	洋光台1-7-25	833-0720	○	○		○		○						○	
遠藤クリニック	洋光台2-8-26	833-1737	○	○		○		○						○	○
奥田内科	洋光台3-1-1	830-6161	○	○		○		○							
高倉クリニック	洋光台3-2-5	352-8253	○	○		○		○						○	
板垣医院	洋光台3-5-31	833-6141	○	○		○		○					○	○	○
洋光台ひろ内科クリニック	洋光台3-13-1	836-3777	○	○		○		○	○					○	○
みつばちこども漢方クリニック	洋光台3-13-4-110	836-3622				○	○								
堀口医院	洋光台3-15-13	831-9534	○	○		○		○							
エイチ・イー・シーサイエンスクリニック	洋光台4-1-4-102	831-0031	○	○	○	○		○		○				○	
きくたに内科クリニック	洋光台4-20-36	833-7725	○	○		○		○						○	

磯子区版

令和6年5月13日 現在

令和6年度 横浜市各種健診・検診実施機関区別一覧表

磯子		電話番号	健康 横浜市 診査	心電 図	眼 底 検 査	肝 炎 検 査	6 歳 未 満	前 立 腺	胃		子 宮 頸	乳		大 腸	肺
									内 視 鏡	エ ッ ク ス 線		マ ン モ グ ラ フ ィ	視 触 診		
	サンマタニティクリニック	洋光台6-1-10	833-3011								○				
	やそだ整形外科リウマチクリニック	洋光台6-7-27	833-1707	○	○		○	○						○	
	横浜聖旺クリニック	洋光台6-19-43	833-8083	○	○		○	○		○	○	○	○	○	
	ひかりクリニック	洋光台6-33-1	836-2611	○	○		○	○	○					○	

※ 受付の方法などは、医療機関によって異なりますので、受診を希望される医療機関にあらかじめお問い合わせください。

※ 心電図・眼底検査等検査項目は、医師の判断により必要な方に同一医療機関で検査を実施します。

※ 胃がん検診について、内視鏡検査とエックス線検査の両方を同一年度に受診することは出来ません。
また、連続する年度に内視鏡検査とエックス線検査を交互に受診することはできません。

※ 内視鏡による胃がん検診の途中で、確定診断のための病理検査を目的に、粘膜片を採取する生検を行う場合があります。
この生検は保険診療扱いになりますので、追加で費用が発生します。受診の際は必ず保険証等をお持ちください。

※ マンモグラフィ検査は受診が必須、視触診は選択制です。
マンモグラフィ検査を受けた後に視触診を受診することは出来ませんのでご注意ください。