

松原市総合ドック契約医療機関一覧

令和6年度

●総合ドックの実施機関一覧

助成額:35,000円

	実施機関			実施日							受診者負担額(税込)
	病院名	所在地	電話番号	月	火	水	木	金	土	日	
松原市内	阪南中央病院	南新町3-3-28	072-337-2525	●	●	●	●	●	×	×	38,060円
				※祝日を除く							
	オノクリニック	西野々2-2-10メディコビル	072-330-2600	×	●	●	●	●	●	×	27,150円
				※祝日を除く							
	松原徳洲会病院	天美東7-13-26	072-334-3400	●	●	●	●	●	●	×	31,000円
			※祝日を除く								
明治橋病院	三宅西1-358-3	072-334-8558	×	×	●	×	×	×	×	31,570円	
			※祝日を除く								
伊藤クリニック	上田1-10-12	072-332-0045	×	×	×	▲	×	×	×	20,000円	
			▲:午後のみ ※祝日を除く								
市外	ベルクリニック	堺市堺区戎島町4-45-1	072-224-1717	●	●	●	●	●	●	▲	39,250円
				▲:月1回不定期実施 ※祝日を除く							
	福島健康管理センター	大阪市福島区玉川2-12-16	06-6441-6848	●	●	●	●	●	●	×	25,500円
				※祝日を除く							
大阪公立大学医学部附属病院 MedCity21	大阪市阿倍野区阿倍野筋1-1-43	06-6624-4011	●	●	●	●	●	▲	×	男	56,300円
			▲:午前のみ ※祝日を除く							女	
大野クリニック	大阪市中央区難波2-2-3	06-6213-7230	●	●	●	●	●	×	×	45,300円	
			※祝日を除く								

※ 病院の費用額については変更されている可能性がありますので、必ず受診前に病院に確認するようにしてください。

※ オプション項目、費用等については、直接医療機関へお問い合わせください。

※申し込み後健診種別を変更する場合や受診を取り消す場合は、必ず受診予定日の2週間前までに、保険年金課及び受診医療機関へ届け出てください。

松原市保険年金課 TEL:072-334-1550