

【朝霞市】

医療機関名	電話番号	住所	基本的な健康診査			がん検診									その他	
			和光市国保 特定健診	生保 (福祉健診)	長寿 医療健診	肺	大腸	胃			前立腺	乳		子宮		肝炎 血液検査 (B型抗原・ C型抗体)
			計測・診察・血圧・血液・尿・ 心電図・眼底(必要時)			エックス線	便潜血法 (2日法)	バリウム	内視鏡		血液検査 (P S A)	マンモグラフィ (1方向)	マンモグラフィ (2方向)	細胞診	HPV検査 単独法	
									経口	経鼻				頸部 700円	HPV検査 1,100円	
1,000円	0円	0円	200円	300円	1,600円	2,400円	2,400円	300円	700円	900円	体部 500円	体部 500円	0円			
新谷医院	461-3238	本町1-2-36	●	●	●	○	○	×	×	×	○	×	×	×	×	○
大城クリニック	463-1575	本町2-3-8	○	○	○	○	○	×	○	○	○	×	×	×	×	○
たまきクリニック	423-2204	本町2-4-18 パモビル4F B	○	○	○	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○
青柳診療所	465-5077	本町2-13-6 朝陽ビル1F	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	×	×	×	○
上野胃腸科	461-6565	仲町1-2-31	●	●	●	○	○	×	○	○	○	×	×	×	×	○
なおあきクリニック	467-7140	仲町1-2-32 あさかクリニックモール1F	○	○	○	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
朝霞駅東口たんば内科クリニック	450-2211	仲町2-2-38 アウステル1F	●	●	●	○	○	○	○	○	○	×	×	×	×	○
渡邊クリニック朝霞	467-3584	仲町2-2-44 パールウイング4F	×	×	×	×	×	×	×	×	○	×	×	×	×	×
三浦医院	461-3802	幸町1-3-2	○	○	○	○	○	×	×	×	○	×	×	×	×	○
朝霞整形外科・外科	461-5128	幸町2-7-41	○	○	○	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
みやた内科クリニック	423-0406	青葉台1-3-2 青葉台メディカルプラザ2F	○	○	○	○	○	×	○	○	○	×	×	×	×	×
あさか相生病院	467-0016	溝沼3-2-33	●	●	●	○	○	○	○	○	○	○	○	×	×	○
あさか産婦人科	466-4103	溝沼537-1	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	○	○	×
くろだ内科クリニック	450-7711	溝沼760 朝霞溝沼医療センター1F	○	×	○	○	○	×	○	○	○	×	×	×	×	○
TMGあさか医療センター	0570-07-2055	溝沼1340-1	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
富岡医院	461-7581	膝折町1-9-35	○	○	○	○	○	×	○	×	○	×	×	×	×	○
あさか内科クリニック	423-7773	根岸台3-20-1 くみまちモールあさか2F	○	○	○	×	○	×	○	○	○	×	×	×	×	○
阿部産婦人科医院 阿部レディースクリニック	465-8118	根岸台6-3-13	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	○	○	×
あいかわ循環器内科・内科	461-8585	根岸台6-3-34	○	×	○	×	○	×	×	×	○	×	×	×	×	○
はねだクリニック	469-2139	根岸台6-8-35 根岸台クリニックビル3F	●	●	●	○	○	○	○	○	○	×	×	×	×	○
黒目川診療所朝霞台	424-7180	東弁財1-2-16 保ビル1F	○	○	○	○	○	×	×	×	○	×	×	×	×	○
あさか台乳腺クリニック	487-7057	東弁財1-5-18 カロータ3F	×	×	×	×	×	×	×	×	×	○	○	×	×	×
TMGサテライトクリニック 朝霞台	452-7700	西弁財1-8-21	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
弁財泌尿器科・内科クリニック	487-8160	西弁財1-14-4	○	×	○	×	○	×	×	×	○	×	×	×	×	×
磯貝医院	463-2370	三原3-2-5	○	○	○	○	○	×	×	×	○	×	×	×	×	○

【朝霞市】

医療機関名	電話番号	住所	基本的な健康診査			がん検診									その他	
			和光市国保 特定健診	生保 (福祉健診)	長寿 医療健診	肺	大腸	胃		前立腺	乳		子宮		肝炎	
			計測・診察・血圧・血液・尿・ 心電図・眼底(必要時)			エックス線	便潜血法 (2日法)	バリウム	内視鏡		血液検査 (P S A)	マンモグラフィ (1方向)	マンモグラフィ (2方向)	細胞診	HPV検査 単独法	血液検査 (B型抗原・ C型抗体)
			1,000円	0円	0円				200円	300円				1,600円	2,400円	
			200円	300円	1,600円	2,400円	2,400円	300円	700円	900円	体部 500円	体部 500円	0円			
関医院	465-8550	三原4-12-48	○	○	○	×	○	×	×	×	○	×	×	×	×	○
鈴木内科	473-6611	朝志ヶ丘1-2-3-106	○	○	○	○	○	×	×	×	○	×	×	×	×	○
志木新成メディカルクリニック	471-1636	朝志ヶ丘1-7-7	○	○	○	○	○	×	×	×	○	×	×	×	×	○
北あさか城北クリニック	474-9066	朝志ヶ丘3-5-2	○	○	○	○	○	×	○	○	○	×	×	×	×	○
宮戸クリニック	474-5103	朝志ヶ丘4-7-13	○	○	○	○	○	×	×	×	○	×	×	×	×	○
朝霞厚生病院	473-5005	大字浜崎703	●	●	●	○	○	○	○	○	○	×	×	×	×	○
石原クリニック	486-1890	浜崎1-2-10 アゴラ21ビル5F	○	×	○	○	○	×	○	○	○	×	×	×	×	○
北朝霞駅前クリニック	486-6333	西原1-3-31 タウン・ピア西原 2F	○	○	○	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
朝霞台クリニック	472-1288	西原2-4-17 ジェミニビル1F	○	×	○	○	○	×	×	×	○	×	×	×	×	○
あさくらクリニック	423-8470	北原2-1-30	○	○	○	○	○	×	○	○	○	×	×	×	×	○

●がついている医療機関は、眼底検査を実施しています（眼底検査のみの受診不可）

※表中の○は実施項目です。

※血液検査項目

血清脂質検査...HDLコレステロール、中性脂肪、LDLコレステロール

血糖検査...空腹時血糖等

貧血検査...赤血球数、白血球数等

肝機能検査...GOT、GPT等

腎機能検査...クレアニン・尿酸等