

病院名	公益財団法人 藤沢市保健医療財団 藤沢市保健医療センター	
住 所	藤沢市大庭 5527-1	
電 話 F A X	0466-88-7305 0466-88-7308	
受付時間 (受診時間)	月～金 9:00～10:30	
受診コース・ 費用	コース	B健診 11,000円(税込)
	内 容	身長/体重/腹囲/視力/聴力/血圧/尿検査/血液検査(貧血・肝機能・腎機能・脂質・血糖)/胸部レントゲン/心電図/内科健診
	コース	A健診 6,050円(税込) ※医師が省力可能と認めた方
	内 容	身長/体重/視力/聴力/血圧/尿検査/胸部レントゲン/内科健診
巡回型健診	対応なし	
その他 留意事項	①事前に受診日時の予約を取ってください。	