

病院名	医療法人財団 倉田会 倉田会メディカルサポートクリニック	
住 所	平塚市四之宮 2-7-8	
電 話 F A X	0 4 6 3 - 2 7 - 1 0 1 1 (予約直通) 0 4 6 3 - 2 7 - 1 0 8 8	
受付時間 (受診時間)	月～土 8:00～11:00 (日・祝日休み) 水・木 14:00	
受診コース・ 費用	コース 内 容	A 健診 5,500円(税込) ※医師が省略可能と認めた方 診察／身体測定／視力／聴力／胸部 X 線検査／尿検査(糖・蛋白)
	コース 内 容	B 健診 10,450円(税込) 診察／身体測定／血圧／視力／聴力／心電図／胸部 X 線検査 血液検査／尿検査(糖・蛋白)
	コース 内 容	オプション検査については別途ご相談ください
巡回型健診	巡回型健診対応可。詳細はお問い合わせください。	
その他	令和5年4月より「WEB問診」となります。 事前書類に「ご案内」を同封しますので、手順に沿ってご入力ください。	