

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	0463-27-1011 0463-27-1088	
受付時間 (受診時間)	月～土 8:00～11:00 (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／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		