

## 特定健診実施機関一覧表(洋野町)

実施機関名	所在地	電話番号
洋野町国民健康保険種市病院(自己負担額2,220円)	岩手県九戸郡洋野町種市23-27-2	0194-65-2127
洋野町国民健康保険大野診療所(自己負担額1,290円)	岩手県九戸郡洋野町大野8-83-4	0194-77-2100