

実施機関一覧表

	実施機関名(郵便番号順)	郵便番号	健診機関所在地	電話番号	基本健診	詳細項目			
						貧血	心電図	眼底	クレアチニン
1	関根医院	243-0301	神奈川県愛甲郡愛川町角田1345-1	046-286-5431	○	○	○	△	○
2	愛川北部病院	243-0301	神奈川県愛甲郡愛川町角田281-1	046-284-2323	○	○	○	○	○
3	熊坂外科・呼吸器科医院	243-0303	神奈川県愛甲郡愛川町中津7417	046-285-1139	○	○	○	△	○
4	ユノクリニック	243-0303	神奈川県愛甲郡愛川町中津818-1	046-284-2111	○	○	○	○	○
5	愛川クリニック	243-0303	神奈川県愛甲郡愛川町中津2035-1	046-284-5225	○	○	○	△	○
6	さくらクリニック	243-0303	神奈川県愛甲郡愛川町中津1814-1	046-284-1002	○	○	○	△	○
7	岡本医院	243-0307	神奈川県愛甲郡愛川町半原4431	046-281-0114	○	○	○	△	○
8	石井医院	243-0307	神奈川県愛甲郡愛川町半原2266-1	046-281-2105	○	○	○	△	○
9	八木クリニック	243-0307	神奈川県愛甲郡愛川町半原2724-1	046-280-1888	○	○	○	△	○