

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	土屋医院	250-0311	神奈川県足柄下郡箱根町湯本613	0460-85-5034	○	○	○	○	○
2	尾泉内科医院	250-0401	神奈川県足柄下郡箱根町宮城野622	0460-82-2423	○	○	○	△	○
3	郷医院箱根小涌園診療所	250-0407	神奈川県足柄下郡箱根町二ノ平1274-84	0460-82-2672	○	○	○	△	○
4	元箱根本村医院	250-0522	神奈川県足柄下郡箱根町元箱根63	0460-85-1117	○	○	○	△	○
5	仙石原永井医院	250-0631	神奈川県足柄下郡箱根町仙石原984	0460-84-8295	○	○	○	△	○