

自己負担額0円=赤
自己負担額1,750円~=黒

実施機関名	所在地	電話番号
矢吹医院	福島県耶麻郡猪苗代町字古城町99-1	0242-62-2169
西会津町国民健康保険西会津診療所	福島県耶麻郡西会津町登世島字田畑乙2042-65	0241-45-4228