

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
柳津町国民健康保険診療所	福島県河沼郡柳津町大字柳津字龍蔵庵乙510	0241-42-2334
福島県厚生農業協同組合連合会坂下厚生総合病院	福島県河沼郡会津坂下町字上柳田2210-1	0242-83-3511
医療法人清扶会 星医院	福島県河沼郡会津坂下町字小川原1051	0242-83-2136
医療法人 荒井医院	福島県河沼郡会津坂下町字古市乙150	0242-83-2224
医療法人 平野医院	福島県河沼郡会津坂下町上ノ台乙439	0242-83-2243
医療法人 寿松堂 渡辺医院	福島県河沼郡会津坂下町字五反田1181	0242-83-3125