

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
医療法人 味原医院	福島県石川郡玉川村大字川辺字和尚平279	0247-57-2054
医療法人社団愛恵会 大野診療所	福島県石川郡石川町字下泉171	0247-26-2615
石川中央医院	福島県石川郡石川町字新町55	0247-26-2024
医療法人 田中内科医院	福島県石川郡石川町字立ヶ岡50	0247-26-3333
医療法人敦会 ふるどのクリニック	福島県石川郡古殿町大字松川字林14-1	0247-32-1114
医療法人蕉窓会 あつうみ内科医院	福島県石川郡玉川村大字小高字中畷18-1	0247-37-1544
医療法人誠励会ひらた中央病院(附) 中島医院	福島県石川郡石川町字新町46-1	0247-26-3415
医療法人仁進会角田内科医院胃・大腸クリニック	福島県石川郡浅川町大字東大畑字新町10-1	0247-36-2067
医療法人誠励会 ひらた中央病院	福島県石川郡平田村大字上蓬田字清水内4	0247-55-3333