

項番	名称	所在地	電話番号	自己負担額
1	N. キッズファミリークリニック	愛知県西春日井郡豊山町豊場高前80	0568-28-2321	500円
2	わかばファミリークリニック	愛知県西春日井郡豊山町豊場字高前183-1	0568-29-3911	500円
3	とよ山内科クリニック	愛知県西春日井郡豊山町大字青山字東川46-2	0568-39-3800	500円
4	杉山医院	愛知県西春日井郡豊山町大字豊場字幸田25-1	0568-28-1181	500円