

項番	名称	所在地	電話番号	自己負担額
1	白井医院	知多郡南知多町大字師崎字向島 1	0569-63-0029	500円
2	医療法人大岩医院	知多郡南知多町大字豊浜字上大田面 1 2 - 1	0569-65-0184	500円
3	みどりの風 南知多病院	知多郡南知多町豊丘字孫廻間 8 6	0569-65-1111	500円
4	医療法人上床医院	知多郡南知多町大字豊浜字中村23-1	0569-65-0604	500円