

令和7年度 特定健診実施機関一覧(檜原村医師会)

受診期限: 令和8年3月31日

※契約とりまとめ機関名 : 集合B① 医師会 個別契約

NO	実施機関名	所在地	電話番号
1	檜原村国民健康保険檜原診療所	東京都西多摩郡檜原村2717	042-598-0115