

脳検査委託機関 追加・削除分

【追加】

P.1

健診機関名	所在地	契約締結日
医療法人社団けいせい会 東京北部病院	東京都足立区江北6-24-6 TEL 03-3854-3181 Fax 03-3896-2096	R8.4.1
医療法人社団メディカルフェニックス メディカルスキヤニング関内	神奈川県横浜市中区真砂町3-28 柳下ビルディング4F TEL 045-663-5557 Fax 045-663-5554	R8.4.1
医療法人社団大阪健昌会 うめだ健診プラザ	大阪府大阪市北区大深町2-2 PRIM GATE UMEDA 2階～4階 TEL 06-6373-7000 Fax 06-6373-7011	R8.4.1
医療法人社団ヤマナ会 広島生活習慣病・がん健診センター福山	広島県福山市光南町2-1-1 TEL 084-999-7222 Fax 084-999-7220	R8.4.1