

脳検査委託機関 追加・削除分

【追加】

契約締結日	健診機関名	所在地
R8.4.1	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
R8.6.1	医療法人社団東京桜十字 六本木ヒルズ桜十字クリニック	東京都港区六本木6-10-1 六本木ヒルズ森タワー6階 TEL 0570-07-5050 Fax 03-6809-1661
R8.6.1	医療法人財団 立川中央病院附属健康クリニック	東京都立川市柴崎町3-14-2 BOSENビル TEL 0570-032-220 Fax 042-521-1771
R8.6.1	新宿三丁目メディカルクリニック	東京都新宿区新宿3-5-6 キュープラザ新宿三丁目2階 TEL 03-6380-5908 Fax 03-6380-5909
R8.6.1	医療法人社団 宇部中央病院	山口県宇部市西岐波750 TEL 0836-51-9222 Fax 0836-51-9241

脳検査委託機関 追加・削除分

【追加】


【削除】

契約解除日	健診機関名