

婦人科検診委託機関 追加・削除分

【追加】

契約締結日	健診機関名	所在地・電話番号
R8.8.1	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
R8.8.1	医療法人社団大阪健昌会 福島健康管理センター	大阪府大阪市福島区玉川 2 - 1 2 - 1 6 TEL 06-6441-6848 Fax 03-6441-6074

【削除】

契約解除日	健診機関名	契約解除日	健診機関名