

実施機関名	郵便番号 (半角数字・ハイフンあり)	所在地※1	電話番号※2 (半角数字・ハイフンあり)	受託業務				
				特定健康診査				
				詳細項目※3				
実施形態	個別健診	貧血	心電図	眼底	クレアチニン			
あさい内科クリニック	238-0113	神奈川県三浦市初声町入江76-1	046-888-2217	○	○	○	△	○
医療法人社団 飯島医院	238-0242	神奈川県三浦市東岡10-1	046-881-5265	○	○	○	△	○
医療法人社団輝洋会 せりかわ内科クリニック	238-0101	神奈川県三浦市南下浦町上宮田 3257-5	046-887-1666	○	○	○	△	○
医療法人英和会 徳山診療所	238-0101	神奈川県三浦市南下浦町上宮田 2785-1	046-888-5115	○	○	○	△	○
神奈川みなみ 医療生活協同組合 三浦診療所	238-0101	神奈川県三浦市南下浦町上宮田 3263-1	046-889-3388	○	○	○	○	○
三浦中央医院	238-0101	神奈川県三浦市南下浦町上宮田 1738-1	046-888-5010	○	○	○	△	○
三浦市立病院	238-0222	神奈川県三浦市岬陽町4-33	046-882-2111	○	○	○	○	○
医療法人つばさ会 三浦海岸つばさクリ ニック	238-0101	神奈川県三浦市南下浦町上宮田 323-3	046-887-3555	○	○	○	△	○

※1 所在地の欄については、都道府県名から省略せずに記入。

※2 電話番号の欄については、市外局番から省略せずに記入。

※3 詳細項目の欄については、当該実施機関において実施できる項目に「○」、再委託により実施する項目に「△」を記入。