

委託元保険者一覧表

| 保険者番号 (半角数字) | 委託元保険者名 | 郵便番号 (半角数字・ ハイフンあり) | 所在地 | 電話番号 (半角数字・ハイフンあり) | 委託範囲 | |
|-----------------|----------------|---------------------------|-------------------|-----------------------|------------|------------|
| | | | | | 特定健 康診査 | 特定保 健指導 |
| 00093013 | 全国歯科医師国民健康保険組合 | 166-0002 | 東京都杉並区高円寺北 2-24-2 | 03-3336-8818 | ○ | ○ |