

実施機関名	所在地	電話番号	特定健康診査						特定保健指導		
			実施形態		詳細項目(医師が必要と認める場合のみ実施)				健診当日初回面接	動機付け支援	積極的支援
			集団	個別	貧血	心電図	眼底	クレアチニン			
	他 府 県										
医療法人あけぼの会	大阪府大阪市東淀川区西淡路2丁目15番5号	06-6321-5220	○		○	○	○	○			