

病院名	一般財団法人 神奈川県労働衛生福祉協会 大和診療所（大和）	
住 所	大和市大和東 3-10-18	
電 話 F A X	TEL 046-262-8155 FAX 046-262-9511	
受付時間 (受診時間)	電話受付時間：月～金 9：00～17：00 受 診 時 間：火曜日のみ 13：00～14：00	
受診コース・ 費用	コース 内 容	B区分 12,100円(税込) 医師問診/身長/体重/視力検査/聴力検査/血圧測定/尿検査/胸部デジタル撮影/血液検査(貧血・肝機能・血中脂質糖質・血糖)/ 心電図検査/腹囲測定
巡回型健診	対応あり（詳細はお問い合わせください）	
その他		