

令和2年度特定健康診査集合契約委託元保険者一覧（国民健康保険）

保険者番号	委託元保険者名	郵便番号	所在地	電話番号
00180018	福井市	910-8511	福井市大手3-10-1	0776-20-5111
00180026	敦賀市	914-8501	敦賀市中央町2-1-1	0770-21-1111
00180042	小浜市	917-8585	小浜市大手町6-3	0770-53-1111
00180059	大野市	912-8666	大野市天神町1-1	0779-66-1111
00180067	勝山市	911-8501	勝山市元町1-1-1	0779-88-1111
00180075	鯖江市	916-8666	鯖江市西山町13-1	0778-51-2200
00180083	あわら市	919-0692	あわら市市姫3-1-1	0776-73-1221
00180091	越前市	915-8530	越前市府中1-13-7	0778-22-3000
00180109	坂井市	919-0592	坂井市坂井町下新庄1-1	0776-66-1500
00180828	永平寺町	910-1192	吉田郡永平寺町松岡春日1-4	0776-61-1111
00180638	池田町	910-2512	今立郡池田町稻荷35-4	0778-44-6000
00180794	南越前町	919-0292	南条郡南越前町東大道29-1	0778-47-3000
00180802	越前町	916-0192	丹生郡越前町西田中13-5-1	0778-34-1234
00180745	美浜町	919-1192	三方郡美浜町郷市25-25	0770-32-1111
00180778	高浜町	919-2294	大飯郡高浜町宮崎86-23-2	0770-72-7703
00180836	おおい町	919-2111	大飯郡おおい町本郷136-1-1	0770-77-1111
00180810	若狭町	919-1393	三方上中郡若狭町中央1-1	0770-45-1111