

## 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※1	電話番号※2 (半角数字・ハイフンあり)	委託範囲※3		
					特定健康診査	特定保健指導	健診当日初回面接実施
02130011	全国健康保険協会 船員保険部	102-8016	東京都千代田区富士見2-7-2 ステージビルディング14階	03-6862-3063	○	○	