

## 委託元保険者一覧表

保険者 番号	委託元保険者名	郵便番号	所在地	電話番号	委託範囲			インボイス 対応希望
					特定健 康診査	特定保 健指導	健診当日 初回面接 実施	
34130021	日本私立学校振興・共済事業団	113-8441	東京都文京区湯島1-7-5	03-3813-5321	○	○	○	○