

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			備考 ※
					特定健康 診査	特定保健 指導	健診当日 初回面接	
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	○	○	○	○

※委託元保険者がインボイス制度対応を必要とする場合「○」を記入。