

別紙

実施機関一覧表

郡市医師会名： 田方医師会

健診・保健指導 機関番号 (半角数字)	実施機関名	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)	受託業務※3								登録番号※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※7	取消年月日※8	オンライン 資格確認 による受 付の可否 ※9	
					特定健康診査					特定保健指導							
					実施形態		詳細項目※4				健診 当日 初回 面接 ※5	動機 付け 支援					積極 的支 援
					集団 健診	個別 健診	貧血	心電 図	眼底	クレ アチ ニン							
2210301475	山口医院	419-0121	静岡県田方郡函南町大竹168-7	055-978-2011		○	○	○	△	○							
2210310435	三島マタニティクリニック	419-0123	静岡県田方郡函南町間宮451	055-979-0192		○	○	○	△	○			T6080105002317	令和5年10月1日			
2210301269	函南さくらクリニック	419-0122	静岡県田方郡函南町上沢80-2	055-979-1666		○	○	△	△	○							
2210310328	函南平出クリニック	419-0124	静岡県田方郡函南町塚本952-24	055-978-1368		○	○	○	△	○			T3080105002294	令和5年10月1日			
2210310575	高橋クリニック	419-0123	静岡県田方郡函南町間宮895-6	055-977-1121		○	○	○	△	○			T8080105002587	令和5年10月1日			
2210301517	リウトピアクリニック	419-0112	静岡県田方郡函南町柏谷283-1	055-970-1000		○	○	○	△	○							
2210310617	かんなみ仁田クリニック	419-0114	静岡県田方郡函南町仁田87-8	055-970-1055		○	○	○	△	○							
2210301574	杉本医院	410-2114	静岡県伊豆の国市南條1629-1	055-949-2222		○	○	○	△	○			T8810892399284	令和5年10月1日			
2210810095	恵泉クリニック	410-2123	静岡県伊豆の国市四日町664-2	055-949-7770		○	○	○	△	○							
2210301491	花の丘診療所	410-2132	静岡県伊豆の国市奈古谷1334-4	055-949-6886		○	○	○	△	○							
2210310286	江間クリニック	410-2221	静岡県伊豆の国市南江間1306-1	055-947-1238		○	○	○	△	○							
2210310393	長岡リハビリテーション病院	410-2211	静岡県伊豆の国市長岡946	055-948-0555		○	○	○	△	○			T4080105001803	令和5年10月1日			
2210301160	大仁医院西脇内科	410-2323	静岡県伊豆の国市大仁277	0558-76-3712		○	○	○	△	○							
2210310534	村田内科クリニック	410-2322	静岡県伊豆の国市吉田354-1	0558-76-8866		○	○	○	△	○							
2210810053	つちやクリニック	410-2315	静岡県伊豆の国市田京36	0558-77-1511		○	○	○	△	○			T1080105005431	令和5年10月1日			
2210310377	修善寺クリニック	410-2407	静岡県伊豆市柏久保609	0558-72-7272		○	○	○	△	○							
2210710071	紀平クリニック	410-2407	静岡県伊豆市柏久保508-6	0558-72-5521		○	○	○	○	○							
2210710063	今野医院	410-2505	静岡県伊豆市八幡213-2	0558-75-7050		○	○	○	△	○							
2210310476	中島病院	410-3211	静岡県伊豆市松ヶ瀬75	0558-87-0333		○	○	○	△	△		○	T6080105001814	令和5年10月1日			

郡市医師会名： 田方医師会

健診・保健指導 機関番号 (半角数字)	実施機関名	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)	受託業務※3								登録番号※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※7	取消年月日※8	オンライン 資格確認 による受 付の可否 ※9	
					特定健康診査						特定保健指導						
					実施形態		詳細項目※4				健診 当日 初回 面接 ※5	動機 付け 支援					積極 的支 援
					集団 健診	個別 健診	貧血	心電 図	眼底	クレ アチ ニン							
2210360273	NTT東日本伊豆病院	419-0193	静岡県田方郡函南町平井750	055-978-2320		○	○	○	△	○	○	○	T8011101028104	令和5年10月1日			
2210310112	伊豆菰山温泉病院	419-2195	静岡県伊豆の国市中條234	055-949-1466		○	○	○	△	○			T8080105001886	令和5年10月1日			
2210310245	伊豆保健医療センター	410-2315	静岡県伊豆の国市田京270-1	0558-76-6820	○	○	○	○	○		○	○	T4080105001758	令和5年10月1日			
2210310062	伊豆赤十字病院	410-2413	静岡県伊豆市小立野100	0558-72-2148		○	○	○	△	○			T6010405002452	令和5年10月1日			
2210310179	JA静岡厚生連中伊豆温泉病院	410-2501	静岡県伊豆市下白岩75	0558-83-3333	○	○	○	○	○	○	○	○	T6080005000040	令和5年10月1日			

※1 所在地の欄については、都道府県名から省略せずに記入。

※2 電話番号の欄については、市外局番から省略せずに記入。

※3 受託業務の欄については、当該実施機関において、受託する(あるいは該当する)項目に「○」を記入。

実施形態の欄は、各機関の該当する実施形態を選択。原則としていずれか一方に「○」を記入。

※4 詳細項目の欄については、当該実施機関において実施できる項目に「○」、再委託により実施する項目に「△」を記入。

※5 健診当日に初回面接の受託業務を行う実施機関については、特定健康診査の受託業務を行い、かつ特定保健指導の「動機付け支援」及び「積極的支援」業務の受託を行う実施機関のみとなる。

※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。

※7 適格請求書発行事業者の登録通知書に記載された登録年月日を記入。

※8 第3号様式(適格請求書発行事業者の登録の取消しを求める旨の届出書)の「登録の効力を失う日」を記入。

※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認(既存システムか、資格確認限定型かを問わない)による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。