別紙

実施機関一覧表

郡市医師会名：富士宮市医師会

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							
2212101618	朝霧高原診療所	418-0108	静岡県富士宮市猪之頭1772-2	0544-52-1111		○	○	○	△	○				T4810011455015	令和5年10月1日		○
2212101451	あしざわ医院	418-0073	静岡県富士宮市弓沢町133	0544-25-7555		○	○	○	△	○							○
2212101022	阿南胃腸科外科	418-0022	静岡県富士宮市小泉2145-7	0544-26-8813		○	○	○	△	○							○
2212110296	池田クリニック	418-0114	静岡県富士宮市下条148-1	0544-58-5558		○	○	○	△	○				T8080105003602	令和5年10月1日		○
2212101311	浦野内科クリニック	418-0002	静岡県富士宮市中原町218	0544-23-3011		○	○	○	△	○							○
2212101519	おいかわクリニック	418-0022	静岡県富士宮市小泉1975-19	0544-21-1200		○	○	○	△	○				T7810259599445	令和5年10月1日		○
2212101535	岡村医院	418-0052	静岡県富士宮市淀平町369-1	0544-26-8648		○	○	○	△	○				T4810829343946	令和5年10月1日		○
2212101105	北川内科医院	418-0054	静岡県富士宮市光町10-15	0544-26-5953		○	○	○	△	○				T2810779484255	令和5年10月1日		○
2212101238	北山医院	418-0112	静岡県富士宮市北山2695-2	0544-58-6500		○	○	○	△	○				T8810745164943	令和5年10月1日		○
2212110189	後藤外科医院	418-0077	静岡県富士宮市東町9-1	0544-26-5002		○	○	○	△	○				T1080105003591	令和5年10月1日		○
2212101725	小林内科クリニック	418-0018	静岡県富士宮市粟倉南町117-1	0544-66-6010		○	○	○	△	○				T3810361531176	令和5年10月1日		○
2212110585	桜田医院	419-0314	静岡県富士宮市大久保14-1	0544-65-0071		○	○	○	△	○				T4080105005791	令和5年10月1日		
2212110114	指出泌尿器科	418-0057	静岡県富士宮市朝日町9-5	0544-24-3511		○	○	○	△	○							○
2212101493	さとうクリニック	418-0065	静岡県富士宮市中央町12-3	0544-28-1188		○	○	○	△	○				T9810617826091	令和5年10月1日		○
2212200279	佐藤内科医院	419-0316	静岡県富士宮市羽鮒583	0544-65-0995		○	○	○	△	○							○
2212110528	佐野医院	418-0022	静岡県富士宮市小泉2186-5	0544-26-5450		○	○	○	△	○				T8080105005243	令和5年10月1日		○
2212110395	佐野記念クリニック	418-0067	静岡県富士宮市宮町13-30	0544-27-1151		○	○	○	△	○							○
2212101410	佐野内科クリニック	418-0075	静岡県富士宮市 田中町185-6	0544-25-0022		○	○	○	△	○				T7810618230717	令和5年10月1日		
2212110627	シモタクリニック	418-0025	静岡県富士宮市前田町137-5	0544-21-9500		○	○	○	△	○				T1080105006033	令和5年10月1日		
2212101295	関 医 院	418-0001	静岡県富士宮市万野原新田3107-1	0544-25-1000		○	○	○	△	○				T9810290855986	令和5年10月1日		○
2212110445	田中医院	418-0015	静岡県富士宮市舞々木町711-2	0544-22-6166		○	○	○	△	○							○

郡市医師会名：富士宮市医師会

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							
2212110544	谷口内科クリニック	418-0072	静岡県富士宮市矢立町910-4	0544-23-7000		○	○	○	△	○							○
2212110320	土谷医院	418-0022	静岡県富士宮市小泉454-1	0544-26-2839		○	○	○	△	○				T5080105003605	令和5年10月1日		○
2212110270	東静脳神経センター	418-0026	静岡県富士宮市西小泉町14-9	0544-23-1801		○	○	○	△	○				T4080105001808	令和5年10月1日		○
2212101709	ときた呼吸器科・内科クリニック	418-0042	静岡県富士宮市貴船町6-18	0544-26-5060		○	○	○	△	○							○
2212101337	戸塚内科クリニック	418-0065	静岡県富士宮市中央町11-11	0544-28-3456		○	○	○	△	○				T2810965729349	令和5年10月1日		
2212110171	永松医院	418-0077	静岡県富士宮市東町26-8	0544-26-3070		○	○	○	△	○				T2080105003590	令和5年10月1日		○
2212101477	南陽堂内科循環器科クリニック	418-0058	静岡県富士宮市穂波町12-8	0544-28-3010		○	○	○	△	○							○
2212110437	西原医院	418-0065	静岡県富士宮市中央町1-14	0544-24-3335		○	○	○	○	○							○
2212101659	野尻こどもファミリークリニック	418-0067	静岡県富士宮市宮町5-30	0544-24-1401		○	○	○	△	○				T9810540968167	令和5年10月1日		○
2212110346	原医院	418-0111	静岡県富士宮市山宮959-5	0544-58-5500		○	○	○	△	○							○
2212101212	ヒロスマイルクリニック	418-0001	静岡県富士宮市万野原新田3923-2	0544-22-0211		○	○	○	△	○				T7810492153200	令和5年10月1日		
2212101733	ヒロ内科クリニック	418-0001	静岡県富士宮市万野原新田3925-4	0544-66-5516		○	○	○	△	○							○
2212110411	富士宮中央クリニック	418-0005	静岡県富士宮市宮原88-6	0544-22-6675		○	○	○	○	○				T3080105003689	令和5年10月1日		○
2212110593	富士宮ペインクリニック	418-0022	静岡県富士宮小泉1538-23	0544-21-9900		○	○	○	△	○							○
2212101766	ふじハートクリニック	418-0052	静岡県富士宮市淀平町951	0544-66-3999		○	○	○	△	○							○
2212110577	フジヤマ病院	418-0105	静岡県富士宮市原683-1	0544-54-1211		○	○	○	△	○				T4020005002779	令和5年10月1日		○
2212101667	森岡内科クリニック	418-0033	静岡県富士宮市野中東町246	0544-26-0770		○	○	○	△	○							○
2212110403	吉見内科クリニック	418-0001	静岡県富士宮市万野原新田3117-1	0544-25-1112		○	○	○	△	○				T1080105002726	令和5年10月1日		○
2212110569	渡辺クリニック	418-0004	静岡県富士宮市三園平488-2	0544-21-1239		○	○	○	△	○				T4080105005692	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「〇」を記入。