

別紙

実施機関一覧表

郡市医師会名： 島田市医師会

| 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 | | | | | | | |
| 2215410131 | 石田医院 | 427-0038 | 静岡県島田市稲荷3丁目16-25 | 0547-35-1144 | | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | | | | | | | |
| 2215410248 | 片岡医院 | 427-0022 | 静岡県島田市本通7丁目7787-5 | 0547-36-5104 | | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | | | | | | | |
| 2215410222 | 神川整形外科医院 | 427-0022 | 静岡県島田市本通1丁目4689-1 | 0547-37-5236 | | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | | | | | | | |
| 2215410388 | さくらいファミリークリニック | 427-0036 | 静岡県島田市三ツ合町1159-5 | 0547-36-3826 | | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | | | | T3080005004845 | 令和5年10月1日 | | ○ |
| 2215410354 | しのぎき消化器科内科医院 | 427-0057 | 静岡県島田市元島田210-4 | 0547-33-1100 | | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | | | | T8080005004840 | 令和5年10月1日 | | |
| 2215410156 | 鈴木内科医院 | 427-0019 | 静岡県島田市道悦4丁目11-12 | 0547-37-5165 | | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | | | | T8080005004493 | 令和5年10月1日 | | ○ |
| 2215410123 | 島田西山医院 | 427-0017 | 静岡県島田市南1丁目6-8 | 0547-37-7208 | | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | | | | T1080005004491 | 令和5年10月1日 | | |
| 2215410370 | 藤井医院 | 427-0005 | 静岡県島田市岸町667 | 0547-35-4949 | | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | | | | T3080405000312 | 令和5年10月1日 | | ○ |
| 2215710084 | 藤本外科医院 | 427-0105 | 静岡県島田市南原266 | 0547-38-6088 | | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | | | | | | | |
| 2215410198 | 松永医院 | 427-0011 | 静岡県島田市東町1120-2 | 0547-37-1232 | | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | | | | T2080005004499 | 令和5年10月1日 | | ○ |
| 2215700176 | 水野医院 | 427-0102 | 静岡県島田市大柳南105 | 0547-38-0003 | | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | | | | | | | ○ |
| 2215700036 | 八木医院 | 427-0058 | 静岡県島田市祇園町8725-29 | 0547-36-8880 | | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | | | | T4810145472693 | 令和5年10月1日 | | ○ |
| 2215710027 | よしとみクリニック | 427-0042 | 静岡県島田市中央町18-2 | 0547-33-0333 | | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | | | | T7080005005195 | 令和5年10月1日 | | ○ |
| 2215710118 | よねだクリニック | 427-0044 | 静岡県島田市宮川町2473-1 | 0547-37-4099 | | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | | | | T2080005006727 | 令和5年12月1日 | | ○ |
| 2215410297 | レシャード医院 | 427-0057 | 静岡県島田市元島田9248-1 | 0547-34-0500 | | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | | | | T8080005004510 | 令和5年10月1日 | | |
| 2215700168 | きむら島田駅南クリニック | 427-0024 | 静岡県島田市横井3丁目3番7号 | 0547-37-1155 | | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | | | | | | | |
| 2215700184 | 齋藤医院 | 427-0011 | 静岡県島田市東町227-5 | 0547-35-3315 | | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | | | | | | | |
| 2215710175 | おかこし内科 糖尿病・甲状腺ク リニック | 427-0105 | 静岡県島田市南原85-8 | 0547-38-7211 | | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | | | | T9810268693022 | 令和5年10月1日 | 令和7年5月1日 | ○ |
| 2215700242 | おくだクリニック | 427-0111 | 静岡県島田市阪本1502-2 | 0547-38-2345 | | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | | | | | | | ○ |

郡市医師会名： 島田市医師会

| 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 | | | | | | | | | | | | |
| 2215700192 | 小沢クリニック | 427-0044 | 静岡県島田市宮川町2492 | 0547-35-2278 | | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | | | | T8810853753711 | 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。