別紙

実施機関一覧表

郡市医師会名：磐周医師会

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							
2217310198	あかばね腎・泌尿器クリニック	437-0023	静岡県袋井市高尾1760-2	0538-41-2960		○	○	○	△	○							○
2216410205	井原外科医院	437-0024	静岡県袋井市三門町9-19	0538-42-5601		○	○	○	△	○				T3080405006103	令和5年10月1日		○
2217300116	上杉内科クリニック	437-0029	静岡県袋井市掛之上19-2	0538-41-3000		○	○	○	△	○				T6810211124079	令和5年10月1日		○
2216410239	小野クリニック	437-0065	静岡県袋井市堀越2丁目8-7	0538-43-9833		○	○	○	△	○				T3080405006136	令和5年10月1日		○
2216410155	神谷医院	437-1312	静岡県袋井市岡崎2369-1	0538-23-4019		○	○	○	△	○							○
2216400602	城所医院	437-0021	静岡県袋井市広岡1463-2	0538-44-2323		○	○	○	△	○							○
2217300207	くればやし内科循環器内科医院	437-0127	静岡県袋井市可睡の杜51-8	0538-31-5123		○	○	○	△	○							○
2217300058	げんま内科・呼吸器内科クリニック	437-0032	静岡県袋井市豊沢1289-41	0538-41-0055		○	○	○	△	○				T7810600517866	令和5年10月1日		○
2216410189	河野内科・消化器内科医院	437-0022	静岡県袋井市方丈3丁目7-9	0538-42-2277		○	○	○	△	○				T4080405006102	令和5年10月1日		○
2217300033	月見の里・消化器内視鏡クリニック	437-0125	静岡県袋井市上山梨1丁目3-4	0538-48-5050		○	○	○	△	○							○
2217300173	白木内科循環器クリニック	437-0023	静岡県袋井市高尾259-2	0538-43-9555		○	○	○	△	○							○
2217300157	たなか循環器内科クリニック	437-0023	静岡県袋井市高尾1766-1	0538-41-0810		○	○	○	△	○				T9810270042895	令和5年10月1日		○
2216610176	浅羽医院	437-1101	静岡県袋井市浅羽1767-1	0538-23-6320		○	○	○	△	○				T7080405006090	令和5年10月1日		
2216610226	徳永医院	437-1114	静岡県袋井市西同笠149-1	0538-23-2017		○	○	○	△	○				T8080405006098	令和5年10月1日		○
2216410064	永田胃腸・消化器医院	437-0064	静岡県袋井市川井856-9	0538-43-2355		○	○	○	△	○				T3080405006086	令和5年10月1日		○
2216410197	山名診療所	437-0122	静岡県袋井市春岡588-1	0538-49-1331		○	○	○	△	○				T2080405006104	令和5年10月1日		○
2217310081	堀尾医院	437-0125	静岡県袋井市上山梨1482-8	0538-48-5119		○	○	○	△	○				T5080405006084	令和5年10月1日		○
2217310115	溝口ファミリークリニック	437-1122	静岡県袋井市浅岡45-1	0538-23-8300		○	○	○	△	○				T2080405006797	令和5年10月1日		○
2216410221	諸井医院	437-0065	静岡県袋井市堀越3丁目8-5	0538-43-8611		○	○	○	△	○				T8080405006131	令和5年10月1日		○
2217310131	ひろクリニック	437-0123	静岡県袋井市下山梨2070	0538-48-5200		○	○	○	△	○				T4180305002380	令和5年10月1日		○
2216300497	岩谷医院	437-0215	静岡県周智郡森町森1721-7	0538-85-0554		○	○	○	△	○							
2216300505	西村医院	437-0223	静岡県周智郡森町中川360-4	0538-49-5060		○	○	○	△	○							○
2216310116	森の家クリニック	437-0215	静岡県周智郡森町森1562-1	0538-84-4846		○	○	○	△	○							○

郡市医師会名：磐周医師会

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							
2216300463	山﨑医院	437-0211	静岡県周智郡森町城下623-1	0538-85-3034		○	○	○	△	○							
2216310082	公立森町病院	437-0214	静岡県周智郡森町草ヶ谷391-1	0538-85-2181		○	○	○	○	○				T6800020003697	令和5年10月1日		○
2216610291	いしざかクリニック	438-0113	静岡県磐田市新開946	0539-62-5555		○	○	○	△	○							○
2216910063	大須賀医院	438-0113	静岡県磐田市新開482-1	0539-63-0007		○	○	○	△	○				T1080405005701	令和5年10月1日		○
2216910196	まさふみクリニック	438-0122	静岡県磐田市惣兵衛下新田134	0539-62-6261		○	○	○	△	○							○
2216300455	浅倉医院	437-0605	静岡県浜松市天竜区春野町気田1040-2	053-989-0507		○	○	○	△	○							
2216300372	小泉医院	437-0625	静岡県浜松市天竜区春野町堀之内984-2	053-985-0115		○	○	○	△	○							
2216300422	春野診療所	437-0616	静岡県浜松市天竜区春野町田黒98-1	053-986-0034		○	○	○	△	○							○
2216500427	あたご診療所	431-3532	静岡県浜松市天竜区西藤平1527-5	053-973-3911		○	○	○	△	○		○	○	T6810191783851	令和5年10月1日		○
2216500419	二俣医院	431-3314	静岡県浜松市天竜区二俣町二俣1259	053-925-3328		○	○	○	△	○							○
2217211354	天竜吉田医院	431-3314	静岡県浜松市天竜区二俣町二俣2406-2	053-925-8000		○	○	○	△	○				T3080405006920	令和5年10月1日		
2216510061	天竜すずかけ病院	431-3314	静岡県浜松市天竜区二俣町二俣2396-56	053-925-8111		○	○	○	△	○				T2080405000263	令和5年10月1日		
2216610150	亀井内科	431-4101	静岡県浜松市天竜区水窪町奥領家3330	053-987-0363		○	○	○	△	○							○
2216610200	鈴木診療院	431-4101	静岡県浜松市天竜区水窪町奥領家2632-2-1	053-987-0014		○	○	○	△	○		○		T9080405003284	令和5年10月1日		○
2216610135	佐久間病院	431-3908	静岡県浜松市天竜区佐久間町中部18-5	053-965-0054		○	○	○	○	○				T7800020001337	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。