

別紙

実施機関一覧表

郡市医師会名：浜名医師会

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							
2218210090	あらい青葉クリニック	431-0302	静岡県湖西市新居町新居3360-2	053-594-0044		○	○	○	△	○			T2080405004099	令和6年6月11日		○	
2218400279	いしはま医院	431-0422	静岡県湖西市岡崎882-49	053-573-0101		○	○	○	△	○			T8810485173015	令和5年10月1日		○	
2218410096	伊藤医院	431-0411	静岡県湖西市入出505	053-578-0658		○	○	○	△	○							
2218400345	牛田クリニック	431-0431	静岡県湖西市鷺津786-1	053-574-2252		○	○	△	△	○						○	
2218201172	大久保小児科内科クリニック	431-0303	静岡県湖西市新居町浜名168-7	053-594-7311		○	○	○	△	○			T5810220632790	令和5年10月1日		○	
2218410153	クリニック井田	431-0301	静岡県湖西市新居町中之郷3636-20	053-595-1188		○	○	○	△	○			T8080405006800	令和5年10月1日		○	
	関所医院	431-0301	静岡県湖西市新居町中之郷8612			○	○	○	△	○						○	
2218410146	長尾クリニック	431-0431	静岡県湖西市鷺津740-1	053-574-3222		○	○	○	△	○			T3080405006796	令和5年10月1日		○	
2218400303	なかしま内科	431-0442	静岡県湖西市古見862-5	053-574-3317		○	○	○	△	○			T3810244729053	令和5年10月1日		○	
2218400261	榛名医院	431-0421	静岡県湖西市新所4014	053-578-1092		○	○	○	△	○						○	
2218400378	疋田クリニック	431-0302	静岡県湖西市新居町新居1323-5	053-594-8222		○	○	○	△	○						○	
2218201198	みなとクリニック	431-0302	静岡県湖西市新居町新居486-1	053-595-0780		○	○	○	△	○			T8810202919939	令和5年10月1日		○	
2218410203	なごみ健診クリニック	431-0301	静岡県湖西市新居町中之郷字寺ノ前2299-3	053-543-7530		○	○	○	○	○			T5080005001213	令和5年10月1日		○	
2218410138	市立湖西病院	431-0431	静岡県湖西市鷺津2259-1	053-576-1231		○	○	○	○	○			T2800020003676	令和5年10月1日		○	
2218410179	浜名病院	431-0423	静岡県湖西市新所岡崎梅田入会地15-70	053-577-2333		○	○	○	○	○		○	T1180305003506	令和5年10月1日		○	
2217202064	やの脳神経外科・救急科クリニック	431-0102	静岡県浜松市中央区雄踏町宇布見4065-1	053-522-7722		○	○	○	△	○						○	
2217202080	中村内科	431-0102	静岡県浜松市中央区雄踏町宇布見9534-1	053-522-7878		○	○	○	△	○						○	
2217211990	ゆうとう泌尿器科クリニック	431-0102	静岡県浜松市中央区雄踏町宇布見4069-1	053-592-8800		○	○	○	△	○						○	
2217210307	藤野内科医院	431-0211	静岡県浜松市中央区舞阪町舞阪2121	053-592-4151		○	○	○	△	○			T5080405004071	令和5年10月1日		○	

郡市医師会名：浜名医師会

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												
2217210711	小助川ファミリークリニック	431-0103	静岡県浜松市中央区雄踏1丁目16-14	053-597-2511		○	○	○	△	○		○		T9080405004299	令和5年10月1日		○
2217211024	平野医院	431-0102	静岡県浜松市中央区雄踏町字布見4889-1	053-592-1011		○	○	○	△	○				T7080405006586	令和5年10月1日		○
2218201206	正田医院	431-0214	静岡県浜松市中央区舞阪町弁天島2731-1	053-592-0251		○	○	○	△	○							○
2218201214	弁天島田中外科クリニック	431-0214	静岡県浜松市中央区舞阪町弁天島2658-95	053-597-1888		○	○	○	△	○				T1810143979676	令和5年10月1日	令和7年1月1日	○
2218201222	加藤医院	431-0102	静岡県浜松市中央区雄踏町字布見7987-11	053-592-1059		○	○	○	△	○							○

※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。