

別紙

実施機関一覧表

郡市医師会名：浜松市浜北医師会

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							
2217110051	浜松赤十字病院	434-8533	静岡県浜松市浜名区小林1088-1	053-401-1111		○	○	○	○	○		○	○	T6010405002452	令和5年10月1日		○
2217200365	こう痛み内科クリニック	434-0031	静岡県浜松市浜名区小林1383-1	053-584-5577		○	○	○	△	○		○		T8810759995027	令和5年10月1日		○
2217200381	クリニックひでとし	434-0031	静岡県浜松市浜名区小林59-22	053-584-1301		○	○	○	△	○				T8810736617843	令和5年10月1日		○
2217200845	寺田クリニック	434-0036	静岡県浜松市浜名区横須賀183-1	053-585-8000		○	○	○	△	○				T4810899583075	令和5年10月1日		○
2217201439	近藤内科医院	434-0015	静岡県浜松市浜名区於呂451-1	053-588-3151		○	○	○	△	○				T4810556578996	令和5年10月1日		○
2217201488	ハーモニーファミリークリニック	434-0034	静岡県浜松市浜名区高畑824-2	053-584-1777		○	○	○	△	○				T5810464165622	令和5年10月1日		○
2217211982	たむら内科クリニック	434-0031	静岡県浜松市浜名区小林1264-1	053-584-6111		○	○	○	△	○							○
2217210059	北斗わかば病院	434-0015	静岡県浜松市浜名区於呂3181-1	053-588-5000		○	○	○	△	○		○		T7080405003518	令和5年10月1日		○
2217210430	ながはしクリニック	434-0044	静岡県浜松市浜名区内野2404-1	053-584-5221		○	○	○	△	○				T5080405004105	令和5年10月1日		○
2217210471	十全記念病院	434-0042	静岡県浜松市浜名区小松1700	053-586-1115		○	○	○	○	○		○	○	T5080405000351	令和5年10月1日		○
2217210869	さつきの森クリニック	434-0018	静岡県浜松市浜名区西中瀬2丁目4番 24号	053-580-0773		○	○	○	△	○				T4180305002380	令和5年10月1日		○
2217211479	もがみ内科クリニック	434-0015	静岡県浜松市浜名区於呂2840-8	053-588-5700		○	○	○	△	○				T2080405007110	令和5年10月1日		○
2218300446	高倉クリニック	434-0033	静岡県浜松市浜名区西美菌2614	053-586-1835		○	○	○	△	○							○
2218300552	河合クリニック	434-0038	静岡県浜松市浜名区貴布祢313-10	053-587-1771		○	○	○	△	○				T5810735025349	令和5年10月1日		
2218300628	横田整形外科	434-0042	静岡県浜松市浜名区小松4669	053-586-2025		○	○	○	△	○							
2218300693	野田内科循環器科医院	434-0038	静岡県浜松市浜名区貴布祢277-1	053-585-1300		○	○	○	△	○							
2218300768	田所クリニック	434-0044	静岡県浜松市浜名区内野1239	053-584-3366		○	○	○	△	○				T6810368411542	令和5年10月1日		○
2218300826	中川クリニック	434-0036	静岡県浜松市浜名区横須賀691	053-584-3433		○	○	○	△	○				T7810317156676	令和5年10月1日		○
2218310098	宮口こんどうクリニック	434-0004	静岡県浜松市浜名区宮口808-2	053-589-8335		○	○	○	△	○							

郡市医師会名：浜松市浜北医師会

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							
2218310155	山下クリニック	434-0011	静岡県浜松市浜名区上島462-2	053-583-1313		○	○	○	△	○				T3080405003505	令和5年10月1日		○
2218310189	吉田クリニック	434-0042	静岡県浜松市浜名区小松215-2	053-586-7600		○	○	○	△	○				T9080405003318	令和5年10月1日		○
2218310197	岸本内科クリニック	434-0043	静岡県浜松市浜名区中条269-2	053-586-9100		○	○	○	△	○				T2080405003506	令和5年10月1日		○
2218310205	ひらの内科泌尿器科クリニック	434-0042	静岡県浜松市浜名区小松97-1	053-586-7800		○	○	○	△	○				T1080405003507	令和5年10月1日		○
2218310213	小松診療所	434-0042	静岡県浜松市浜名区小松336-2	053-587-1711		○	○	○	△	○				T4080405003314	令和5年10月1日		○
2218310247	西坂整形外科	434-0044	静岡県浜松市浜名区内野1220	053-585-0550		○	○	○	△	○							○
2218310270	生協きたはま診療所	434-0034	静岡県浜松市浜名区高畑18	053-584-1550		○	○	○	○	○				T2080405003605	令和5年10月1日		○
2218310288	遠江病院	434-0012	静岡県浜松市浜名区中瀬3832-1	053-588-1880		○	○	○	△	○				T4080405003297	令和5年10月1日		○
2218310304	西遠クリニック	434-0026	静岡県浜松市浜名区東美菌1546-8	053-586-1552		○	○	○	△	○				T8080405003310	令和5年10月1日		○
2218310320	浜名クリニック	434-0037	静岡県浜松市浜名区沼235-1	053-586-0555		○	○	○	△	○				T7080405003311	令和5年10月1日		○
2218310338	さとうクリニック	434-0012	静岡県浜松市浜名区中瀬1100-3	053-580-0555		○	○	○	△	○	○	○	○				○
2218310353	かわい内科消化器科	434-0004	静岡県浜松市浜名区宮口3254	053-580-1850		○	○	○	△	○				T8080405003517	令和5年10月1日		○
2218310387	桜町クリニック	434-0032	静岡県浜松市浜名区道本28-3	053-585-3213		○	○	○	△	○				T2080405003522	令和5年10月1日		○
2219810088	天竜病院	434-0015	静岡県浜松市浜名区於呂4201-2	053-583-3111		○	○	○	△	○		○	○	T1013205001281	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。