

別紙

# 実施機関一覧表

郡市医師会名： 引佐郡医師会

| 健診・保健指導<br>機関番号<br>(半角数字) | 実施機関名      | 郵便番号<br>(半角数字・ハイ<br>フンあり) | 所在地※1                     | 電話番号※2<br>(半角数字・ハイフンあり) | 受託業務※3   |          |        |         |    |                            |                | 登録番号※6<br>(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<br>資格確認<br>による受<br>付の可否<br>※9 |               |                |
|---------------------------|------------|---------------------------|---------------------------|-------------------------|----------|----------|--------|---------|----|----------------------------|----------------|------------------------|---------|----------------|-------------------------------------|---------------|----------------|
|                           |            |                           |                           |                         | 特定健康診査   |          |        |         |    | 特定保健指導                     |                |                        |         |                |                                     |               |                |
|                           |            |                           |                           |                         | 実施形態     |          | 詳細項目※4 |         |    | 健診<br>当日<br>初回<br>面接<br>※5 | 動機<br>付け<br>支援 |                        |         |                |                                     | 積極<br>的支<br>援 |                |
|                           |            |                           |                           |                         | 集団<br>健診 | 個別<br>健診 | 貧血     | 心電<br>図 | 眼底 |                            |                |                        |         |                |                                     |               | クレ<br>アチ<br>ニン |
| 2217210380                | 宮田医院       | 431-2213                  | 静岡県浜松市浜名区引佐町金指<br>1578-1  | 053-542-3633            |          | ○        | ○      | ○       | △  | ○                          |                | ○                      |         | T7080405004086 | 令和5年10月1日                           |               | ○              |
| 2218100572                | 奥山診療所      | 431-2224                  | 静岡県浜松市浜名区引佐町奥山305-<br>6   | 053-543-0013            |          | ○        | ○      | ○       | △  | ○                          |                |                        |         | T1810587071156 | 令和5年10月1日                           |               | ○              |
| 2218100598                | みかえ内科クリニック | 431-1402                  | 静岡県浜松市浜名区三ヶ日町都筑<br>2488-1 | 053-526-0500            |          | ○        | ○      | ○       | △  | ○                          |                |                        |         | T7810905446793 | 令和5年10月1日                           |               | ○              |
| 2218110126                | 長田医院       | 431-1305                  | 静岡県浜松市浜名区細江町気賀144-<br>3   | 053-522-0105            |          | ○        | ○      | ○       | △  | ○                          |                |                        |         | T3080405003414 | 令和5年10月1日                           |               | ○              |
| 2218110167                | 加ヤナギ医院     | 431-1404                  | 静岡県浜松市浜名区三ヶ日町宇志34-<br>1   | 053-524-1000            |          | ○        | ○      | ○       | △  | ○                          |                |                        |         |                |                                     |               |                |
| 2218110183                | 三ヶ日中央外科    | 431-1415                  | 静岡県浜松市浜名区三ヶ日町岡本<br>823-1  | 053-524-1481            |          | ○        | ○      | ○       | △  | ○                          |                |                        |         | T1080405003465 | 令和5年10月1日                           |               | ○              |
| 2218110225                | 縣医院        | 431-1414                  | 静岡県浜松市浜名区三ヶ日町三ヶ日<br>653-2 | 053-525-0120            |          | ○        | ○      | ○       | △  | ○                          |                |                        |         | T1080405003283 | 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。