

実施機関一覧表

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 ※7 (適格請求書 発行事業者)	登録年月日 ※8	取消年月日 ※9
					特定健康診査						特定保健指導					
					実施形態 ※4		詳細項目 ※5				動機 付け 支援	積極 的 支援	健診 当日 初回 面接 ※6			
					集団 健診	個別 健診	貧血	心電 図	眼底	血清 クレアチニン						
4612511354	稲津内科病院	〒895-1803	鹿児島県薩摩郡さつま町 宮之城屋地1378	0996-52-3355	—	○	△	○	—	△	—	—	—	T8340005003898	R5. 10. 1	
4612511594	うかり眼科	〒895-1812	鹿児島県薩摩郡さつま町 虎居町12-15	0996-53-0030	—	○	△	○	○	△	—	—	—			
4612510737	クオラリハビリテー ション病院	〒895-1804	鹿児島県薩摩郡さつま町 船木2311-6	0996-53-1704	—	○	○	○	○	○	—	—	—	T1340005003896	R5. 10. 1	
4612511065	小緑内科	〒895-1813	鹿児島県薩摩郡さつま町 轟町39-1	0996-52-1676	—	○	○	○	△	△	—	—	—			
4612511628	医療法人 相良医院	〒895-1803	鹿児島県薩摩郡さつま町 宮之城屋地1531-3	0996-53-0160	—	○	○	○	△	○	—	—	—	T2340005009117	R5. 10. 1	
4612511545	さつまクリニック	〒895-2201	鹿児島県薩摩郡さつま町 求名12552-2	0996-57-0020	—	○	△	○	△	△	—	—	—			
4612511529	医療法人 芳志会 てらだ内科クリニック	〒895-1802	鹿児島県薩摩郡さつま町 田原147-3	0996-21-3232	—	○	△	○	△	△	—	—	—			
4612511024	林田内科	〒895-1803	鹿児島県薩摩郡さつま町 宮之城屋地1548	0996-53-1177	—	○	△	○	△	△	—	—	—			
4612511610	ますぎき医院	〒895-1801	鹿児島県薩摩郡さつま町 広瀬673	0996-52-4510	—	○	△	○	△	△	—	—	—	T4340005003893	R5. 10. 1	
4612510893	薩摩郡医師会病院	〒895-1813	鹿児島県薩摩郡さつま町 轟町510	0996-53-0326	—	○	○	○	○	○	—	—	—	T5340005003934	R5. 10. 1	
4612510539	宮之城病院	〒895-1804	鹿児島県薩摩郡さつま町 船木34	0996-53-0180	—	○	○	○	△	△	—	—	—	T2340005003895	R5. 10. 1	
4612511602	立志クリニック	〒895-1817	鹿児島県薩摩郡さつま町 湯田1502-10	0996-55-9119	—	○	△	○	△	△	—	—	—	T6340005003891	R5. 10. 1	

※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。

※4 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。

※5 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。

※6 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。

※7 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。

※8 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。

※9 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。

※7～9 保険者及び実施機関での協議に基づき必要な場合に記入。