

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						
4610810113	出水総合医療センター	〒899-0131	鹿児島県出水市明神町 520	0996-67-1611	-	○	○	○	○	○	-	-	-	T2800020001325	令和5年10月1日	
4610810378	医療法人公盡会 出水病院	〒899-0204	鹿児島県出水市麓町29-1	0996-62-0419	-	○	○	○	△	△	-	-	-	T7340005005136	令和5年10月1日	
4610811038	医療法人U・ME おかだクリニック	〒899-0202	鹿児島県出水市昭和町 45-1	0996-63-7011	-	○	○	○	△	△	-	-	-			
4610810501	医療法人孝徳会 楠元内科医院	〒899-0217	鹿児島県出水市平和町 224	0996-62-8600	-	○	○	○	○	△	○	○	-	T2340005005140	令和5年10月1日	
4610810543	医療法人英風会 クリニック. なかむら	〒899-0206	鹿児島県出水市向江町2- 15	0996-62-0241	-	○	△	○	○	△	-	-	-	T8340005005143	令和5年10月1日	
4610810725	境田医院	〒899-0121	鹿児島県出水市米ノ津町 35-20	0996-67-2600	-	○	○	○	△	○	-	-	-	T5810967717596	令和5年10月1日	
4610811137	医療法人山本会 さくら通りクリニック	〒899-0217	鹿児島県出水市平和町 228	0996-62-2311	-	○	△	○	○	△	-	-	-			
4610810964	医療法人お茶の水北洲会 三慶医院	〒899-0203	鹿児島県出水市上鯖渕 1966	0996-63-2333	-	○	○	○	○	○	-	-	-	T2340005005157	令和5年10月1日	
4610810634	医療法人恵愛会 しもぞのクリニック	〒899-0214	鹿児島県出水市五万石町 802	0996-63-8300	-	○	△	○	△	△	-	-	-	T3340005005156	令和5年10月1日	
4610811103	医療法人互舎会 荘記念病院	〒899-0405	鹿児島県出水市高尾野町 下水流862-1	0996-82-3113	-	○	○	○	△	○	-	-	-	T2340005005173	令和5年10月1日	
4610811145	出水総合医療センター 高尾野診療所	〒899-0401	鹿児島県出水市高尾野町 大久保3816-28	0996-82-0017	-	○	○	○	○	○	-	-	-	T2800020001325	令和5年10月1日	
4610810774	医療法人誠祐会 つかさとクリニック	〒899-0132	鹿児島県出水市下知識町 1518-1	0996-67-5560	-	○	△	○	△	△	-	-	-			
4610810980	医療法人恒心 恒吉医院	〒899-0402	鹿児島県出水市高尾野町 柴引1515	0996-82-0048	-	○	○	○	△	○	-	-	-	T1340005005513	令和5年10月1日	
4610810568	医療法人二宮医院 このみやこどもクリニック	〒899-0205	鹿児島県出水市本町4-45	0996-62-0167	-	○	○	○	△	○	-	-	-	T3340005005148	令和5年10月1日	
4610811061	出水総合医療センター 野田診療所	〒899-0501	鹿児島県出水市野田町上 名6103	0996-84-2023	-	○	○	○	△	○	-	-	-	T2800020001325	令和5年10月1日	
4610811087	医療法人豊腎会 林泌尿器科クリニック	〒899-0131	鹿児島県出水市明神町 2355	0996-64-8800	-	○	○	○	△	○	-	-	-			

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						
4610810493	医療法人三徳会 東医院	〒899-0126	鹿児島県出水市六月田町 360	0996-67-1861	-	○	○	○	△	○	-	-	-	T1340005005141	令和5年10月1日	
4610810519	医療法人健仁会 平田整形外科クリニック	〒899-0212	鹿児島県出水市上知識町 856	0996-62-8801	-	○	○	○	△	○	-	-	-			
4610810618	医療法人秀成会 福永内科循環器科	〒899-0206	鹿児島県出水市向江町 13-28	0996-62-8200	-	○	△	○	△	△	-	-	-	T7340005005152	令和5年10月1日	
4610810535	医療法人博翠会 福元医院	〒899-0121	鹿児島県出水市米ノ津町 3-30	0996-67-3200	-	○	○	○	△	○	-	-	-			
4610811228	福田クリニック	〒899-0212	鹿児島県出水市上知識町 549	0996-79-3775	-	○	△	○	△	△	-	-	-			
4610811178	医療法人結心会 友愛クリニック	〒899-0401	鹿児島県出水市高尾野町 大久保2012-1	0996-64-2101	-	○	○	○	△	△	-	-	-	T3340005007747	令和5年10月1日	
4610810451	医療法人吉祥会 吉井整形外科内科中央病院	〒899-0217	鹿児島県出水市平和町 336	0996-62-8111	-	○	○	○	○	○	-	-	-	T6340005005137	令和5年10月1日	
4610810865	医療法人 来仙医院	〒899-0502	鹿児島県出水市野田町下 名6909	0996-84-2005	-	○	○	○	△	○	-	-	-			
4610610414	医療法人有成会 有村産婦人科内科	〒899-1616	鹿児島県阿久根市栄町 127-3	0996-73-4180	-	○	○	○	△	○	-	-	-			
4610610646	医療法人優翔会 いまむらクリニック	〒899-1628	鹿児島県阿久根市塩鶴町 2丁目123	0996-73-1700	-	○	○	○	△	○	-	-	-			
4610610273	社会医療法人昴和会 内山病院	〒899-1622	鹿児島県阿久根市高松町 22	0996-73-1551	-	○	○	○	△	○	-	-	-	T6340005005161	令和5年10月1日	
4610610653	医療法人黒木会 黒木医院	〒899-1131	鹿児島県阿久根市脇本 7403-1	0996-75-0200	-	○	○	○	△	△	-	-	-			
4610610596	鶴見医院	〒899-1626	鹿児島県阿久根市鶴見町 119	0996-73-0553	-	○	○	○	△	○	-	-	-			
4610610398	医療法人熊杏会 林胃腸科・外科	〒899-1624	鹿児島県阿久根市大丸町 86	0996-73-3639	-	○	○	○	△	△	-	-	-			
4610610588	医療法人圭陽会 北国医院	〒899-1621	鹿児島県阿久根市本町 184	0996-72-0016	-	○	○	○	△	○	-	-	-			
4610610497	医療法人仁和会 山田クリニック	〒899-1621	鹿児島県阿久根市本町63	0996-72-0420	-	○	○	○	△	○	○	○	-			
4612610396	医療法人黒潮会 長島クリニック	〒899-1303	鹿児島県出水郡長島町指 江82-13	0996-88-6405	-	○	○	○	△	○	-	-	-	T9340005005472	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。

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						
集団 健診	個別 健診	貧血	心電 図	眼底	血清 クレアチニン								

※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。