実施機関一覧表

契約番号: 鹿児島 20

(公社) 大島郡医師会 契約者名: (奄美市・龍郷町・瀬戸内町・大和村・宇検村)

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・ パケンあり)					2業務	₩3						
					特定健康診査						特定	保健	指導	登録番号		
					実施 ※	形態 4		詳細項目 ※ 5			動機付け	積極 的	健診 当日 初回	※ 7 (適格請求書	登録年月日 ※8	取消年月日 ※ 9
					集団 健診		貧血	心電図	眼底	血清クレアチニン	女援		初四 面接 ※ 6	発行事業者)		
4614210245	朝沼クリニック	₹894-0017	鹿児島県奄美市名瀬石橋 町7-1	0997-55-1555	-	0	0	0	Δ	0	ı	I	-	T4340005004719	R5. 10. 1	
4614210401	奄美市笠利国民健康 保険診療所	〒894-0512	鹿児島県奄美市笠利町中 金久45	0997-63-0011	1	0	0	0	Δ	0	1	ı	1			
4614210690	奄美市住用国民健康 保険診療所	〒894-1202	鹿児島県奄美市住用町西 仲間72-9	0997-69-2620	-	0	0	0	Δ	0			_			
4614210658	奄美中央病院	〒894-0036	鹿児島県奄美市名瀬長浜 町16-15	0997-52-6565	_	0	0	0	0	0	0	0	_	T7340005004798	R5. 10. 1	
4614210120	稲医院	〒894-0031	鹿児島県奄美市名瀬金久 町5-4	0997-52-0486	_	0	0	0	_	0	_	_	_			
4620700064	大島郡医師会	〒894-0035	鹿児島県奄美市名瀬塩浜 町3-10	0997-53-3552	0	_	0	0	0	0	_	_	_	T9340005004771	R5. 10. 1	
4614210070	大島郡医師会病院	₹894-0046	鹿児島県奄美市名瀬小宿 3411	0997-54-8111	-	0	\circ	\circ	\triangle	0	0	1	-	T9340005004771	R5. 10. 1	
4616010056	鹿児島県立大島病院	〒894-0015	鹿児島県奄美市名瀬真名 津町18-1	0997-52-3611	-	0	\circ	\circ	0	0	1	1	-	T6800020000785	R5. 10. 1	
4614210195	かずや内科	₹894-0045	鹿児島県奄美市名瀬平松 町532	0997-53-6020	-	0	\circ	\circ	\triangle	0	1	1	-			
4614210427	記念クリニック奄美	〒894-0504	鹿児島県奄美市笠利町大 字節田1450-1	0997-55-2271	-	0	0	0	\triangle	0	1	1	_	T4340005004719	R5. 10. 1	
4614210716	せきクリニック	〒894-0061	鹿児島県奄美市名瀬朝日 町10-3	0997-55-0070	-	0	0	0	_	0	1	ı		T3340005005560	R5. 10. 1	
4614210633	ファミリークリニッ ク ネリヤ	〒894-0007	鹿児島県奄美市名瀬和光 町31-14	0997-57-7177	_	0	0	0	Δ	0	_	-	_			
4614210328	益田泌尿器科医院	〒894-0004	鹿児島県奄美市名瀬鳩浜 町8	0997-56-8111	_	0	0	0	_	0		1	_	T6340005004832	R5. 12. 21	
4614210278	むかいクリニック	〒894-0006	鹿児島県奄美市名瀬小浜 町24-10	0997-55-1777	_	0	0	0	0	0	_		_	T4340005004702	R5. 10. 1	
4614210500	よしかわクリニック		鹿児島県奄美市名瀬和光 町1-2	0997-52-5300	_	0	0	0	_	0	_		_			
4613211046	竜郷中央クリニック	〒894-0102	鹿児島県大島郡龍郷町瀬 留984-4	0997-62-2525	_	0	0	0	Δ	0	_	_	_			

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)	集 実施形態 ※ 4		受託業務※3 f定健康診査 詳細項目 ※5			特定動機	積極	指導 健診 当回	登録番号 ※7 (適格請求書	登録年月日 ※8	取消年月日 ※ 9	
					集団 健診	個別 健診	貧血	心電図	眼底	血清クレアチニン	支援	支援	面接 ※ 6	発行事業者)		
4613210949	肥後医院	〒894-0411	鹿児島県大島郡龍郷町赤 尾木1485	0997-62-3023	_	0	0	0	\triangle	0	_	1	1			
4613211657	みんなの診療所		鹿児島県大島郡龍郷町中 勝字松下476-1	0997-62-5010	_	0	0	0	Δ	0	1	-	-	T9810986982291	R5. 10. 1	
4613210352	大島保養院		鹿児島県大島郡瀬戸内町 阿木名65	0997-72-0376	_	0	0	0	Δ	0	ı		-	T9340005002981	R5. 10. 1	
4613211665	南大島診療所	〒894-1511	鹿児島県大島郡瀬戸内町 阿木名字重袋1975	0997-72-0107	-	0	0	0	1	0	_	1	1	T7340005004798	R5. 10. 1	
4613210238	国民健康保険大和診 療所	₹894-3106	鹿児島県大島郡大和村大棚字大町420	0997-57-2053	_	0	0	0	-	0	1	-	-			
4613210154		=004 2201	笛 自	0997-67-2030	_	0	0	0		0	1		_	T7800020006385	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。