

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						
4610311427	井ノ上病院	〒893-0012	鹿児島県鹿屋市王子町 3980-1	0994-42-5275	-	○	○	○	○	○	-	-	-	T9340005006512	R5. 10. 1	
4610311229	大手町クリニック	〒893-0008	鹿児島県鹿屋市西大手町 5-3	0994-44-7060	-	○	△	○	-	△	-	-	-			
4610311989	おばま医院	〒893-0014	鹿児島県鹿屋市寿2-2-1	0994-42-5235	-	○	○	○	△	○	-	-	-	T8340005006513	R5. 10. 1	
4610312060	鹿屋ハートセンター	〒893-0013	鹿児島県鹿屋市札元2- 3746-8	0994-41-8100	-	○	○	○	-	○	-	-	-			
4610311971	かのや東病院	〒893-0023	鹿児島県鹿屋市笠之原町 2923-1	0994-42-3111	-	○	○	○	-	○	○	○	-	T5340005007142	R5. 10. 1	
4610311732	グリーンバードクリニック	〒899-8511	鹿児島県鹿屋市輝北町市 成2119-2	099-485-1911	-	○	○	○	-	○	-	-	-	T3340005006559	R5. 10. 1	
4610312177	検見崎クリニック	〒893-0064	鹿児島県鹿屋市西原1-2- 1	0994-43-2991	-	○	○	○	△	○	-	-	-	T9340005007064	R5. 10. 1	
4610311492	恒心会おぐら病院	〒893-0023	鹿児島県鹿屋市笠之原町 27-22	0994-44-7080	-	○	○	○	-	○	○	○	○	T5340005006474	R5. 10. 1	
4610312128	こだま共立クリニック	〒893-0014	鹿児島県鹿屋市寿5-2-39	0994-43-2510	-	○	○	○	△	○	-	-	-	T3340005007020	R5. 10. 1	
4610311393	小林クリニック	〒893-0061	鹿児島県鹿屋市上谷町5- 30	0994-41-0700	-	○	○	○	△	○	-	-	-	T3340005006476	R5. 10. 1	
4610311476	そえじまクリニック	〒893-0022	鹿児島県鹿屋市旭原町 3645-1	0994-41-6800	-	○	○	○	-	○	-	-	-	T4340005006525	R5. 10. 1	
4610310841	園田クリニック	〒893-0022	鹿児島県鹿屋市旭原町 3627-4	0994-43-8181	-	○	○	○	-	○	○	○	○	T1340005006478	R5. 10. 1	
4610311641	田村脳神経外科クリニック	〒893-0032	鹿児島県鹿屋市川西町 4475-3	0994-41-7100	-	○	○	○	△	○	-	-	-			
4610311443	徳田脳神経外科病院	〒893-0011	鹿児島県鹿屋市打馬1- 11248-1	0994-44-1119	-	○	○	○	○	○	-	-	-	T2340005006452	R5. 10. 1	
4610311336	中塩医院	〒893-0064	鹿児島県鹿屋市西原1- 13-15	0994-43-2489	-	○	○	○	-	○	-	-	-	T6340005006507	R5. 10. 1	
4610310924	中原クリニック	〒893-0046	鹿児島県鹿屋市横山町 1587-2	0994-48-2011	-	○	○	○	-	○	-	-	-			

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											
4610311294	浜崎クリニック	〒893-0006	鹿児島県鹿屋市向江町 25-26	0994-43-3305	—	○	○	○	—	○	—	—	—	T1340005006494	R5. 10. 1	
4610312136	フクダ医院	〒893-0014	鹿児島県鹿屋市寿3-11-2	0994-43-4191	—	○	○	○	—	○	—	—	—	T9340005006520	R5. 10. 1	
4610310999	前田内科	〒893-0002	鹿児島県鹿屋市本町4-2	0994-42-2175	—	○	○	○	—	○	—	—	—	T5340005006516	R5. 10. 1	
4610311708	みやぞのクリニック	〒893-0037	鹿児島県鹿屋市田崎町 2184-9	0994-40-4600	—	○	○	○	—	○	—	—	—			
4610312029	やのファミリークリニック	〒893-0014	鹿児島県鹿屋市寿4-11- 22	0994-43-6248	—	○	○	○	—	△	—	—	—	T4340005007168	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。