

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											
4611010986	医療法人赤崎会 赤崎病院	〒891-0604	鹿児島県指宿市開聞 仙田2307	0993-32-2011	—	○	○	○	△	○	—	—	—	T1340005004143	2023/10/1	
4611011224	医療法人開南 池田診療所	〒891-0312	鹿児島県指宿市池田3957	0993-26-2101	—	○	○	○	○	○	○	—	—			
4611010606	医療法人回生会 生駒外科医院	〒891-0405	鹿児島県指宿市湊2丁目 23-20	0993-22-3059	—	○	○	○	○	○	○	—	—	T7340005004022	2023/10/1	
4611011208	医療法人世光会 伊藤記念病院	〒891-0402	鹿児島県指宿市東方367	0993-24-4466	—	○	○	○	△	○	—	—	—	T2340005004027	2023/10/1	
4611011257	医療法人 指宿おおしげ内科	〒891-0403	鹿児島県指宿市十二町 2188-7	0993-23-0788	—	○	○	○	△	○	—	—	—	T1340005004028	2023/10/1	
4611010259	医療法人浩然会 指宿浩然会病院	〒891-0402	鹿児島県指宿市十町1130	0993-22-3295	—	○	○	○	○	○	○	○	—	T8340005004013	2023/10/1	
4611010705	医療法人晃和会 指宿さがら病院	〒891-0406	鹿児島県指宿市湯の浜 1丁目11-29	0993-22-3079	—	○	○	○	○	○	○	○	—	T3340005004026	2023/10/1	
4611010853	医療法人天和会 指宿脳神経外科	〒891-0404	鹿児島県指宿市東方 8714-21	0993-27-1177	—	○	○	○	△	○	—	—	—			
4611010762	医療法人南星会 いぶすき内科	〒891-0402	鹿児島県指宿市十町 2321-1	0993-23-3239	—	○	○	○	○	○	○	○	—	T3340005004109	2023/10/1	
4611010374	医療法人明正会 今林整形外科病院	〒891-0402	鹿児島県指宿市十町352- 2	0993-22-2710	—	○	○	○	△	○	○	—	—	T4340005004017	2023/10/1	
4611011265	大重内科	〒891-0506	鹿児島県指宿市山川 金生町43	0993-34-1003	—	○	○	○	△	○	—	—	—	T1810120848383	2023/10/1	
4611011299	医療法人 慧 幸南クリニック	〒891-0311	鹿児島県指宿市西方6733	0993-25-6090	—	○	○	○	△	○	○	—	—	T2340005008762	2023/10/1	
4611011240	医療法人きぼう 木之下クリニック	〒891-0405	鹿児島県指宿市湊1丁目 12-63	0993-23-3940	—	○	○	○	△	○	○	—	—			
4611011182	小吉胃腸科クリニッ ク	〒891-0405	鹿児島県指宿市湊1丁目 4-15	0993-24-2011	—	○	○	○	○	○	—	—	—			
4611011018	医療法人橋口医院	〒891-0513	鹿児島県指宿市山川 岡兒ヶ水357	0993-35-0022	—	○	○	○	△	○	—	—	—	T3340005004117	2023/10/1	
4611010960	濱田洋一郎医院	〒891-0602	鹿児島県指宿市開聞 川尻4920-5	0993-32-2614	—	○	○	○	△	○	—	—	—			

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										
4611011026	肥後胃腸科クリニック	〒891-0514	鹿児島県指宿市山川 大山2948	0993-35-2148	—	○	○	○	△	○	—	—	—		
4611011281	肥後内科クリニック	〒891-0403	鹿児島県指宿市十二町 2157-1	0993-22-4148	—	○	○	○	△	○	—	—	—	T7340005004014	2023/10/1
4611010556	医療法人柏木会 福元医院	〒891-0401	鹿児島県指宿市大牟礼 1丁目32-24	0993-22-3053	—	○	○	○	○	○	○	○	—	T3340005004018	2023/10/1
4611010598	医療法人圭裕会 南記念クリニック	〒891-0401	鹿児島県指宿市大牟礼 3丁目24-15	0993-23-3730	—	○	○	○	○	○	○	○	—	T9340005004020	2023/10/1
4611011307	医療法人慈光会 宮菌クリニック	〒891-0603	鹿児島県指宿市開聞 十町1266	0993-32-2001	—	○	○	○	△	○	○	—	—		
4618010047	独立行政法人国立病院機構 指宿医療センター	〒891-0498	鹿児島県指宿市十二町 4145	0993-22-2231	—	○	○	○	○	○	—	—	—	T1013205001281	2023/10/1

※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。