

実施機関一覧表

郡市医師会名： 賀茂医師会

| No. | 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 | | | | | | | |
|-----|---------------------------|-------------|---------------------------|----------------|-------------------------|----------|----------|--------|-----|----|----------------------------|----------------|---------------|
| | | | | | | 特定健康診査 | | | | | 特定保健指導 | | |
| | | | | | | 実施形態 | | 詳細項目※4 | | | 健診 当日 初回 面接 ※5 | 動機 付け 支援 | 積極 的支 援 |
| | | | | | | 集団 健診 | 個別 健診 | 貧血 | 心電図 | 眼底 | | | |
| 1 | 2220700104 | 一般社団法人賀茂医師会 | 415-0036 | 静岡県下田市西本郷2-9-5 | 0558-22-5683 | ○ | | ○ | ○ | ○ | | | |

※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。

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。

※4 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。

※5 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。