

地域<岐阜市医師会A①1/5>
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	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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日 ※7	取消年月日 ※8	オンライン 資格確認 による受付 の可否※9	
				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	追加 健診 項目						
集団 健診	個別 健診	貧血	心電図	眼底	クレア チニン													
2110108475	青木内科・眼科	502-0932	岐阜県岐阜市則武中3-5-15	058-232-5131		○	○	○	○	○					T9200005001436	2023/10/1		○
2110106677	あんどう内科クリニック	500-8168	岐阜県岐阜市東駒爪町5	058-262-2974		○	○	○	○	○								○
2110109945	飯沼医院	500-8812	岐阜県岐阜市美江寺町1-20	058-262-1862		○	○	○	○	○								○
2110113020	医療法人誠優会 石原産婦人科	501-3146	岐阜県岐阜市芥見蛭峨2-145	058-241-3535		○	○	○	○	○					T6200005013335	2023/10/31		○
2110108749	石村内科	502-0933	岐阜県岐阜市日光町9-7-1	058-232-6700		○	○	○	○	○								○
2110110554	医療法人生友会 柳津病院	501-6111	岐阜県岐阜市柳津町宮東1-102	058-388-3838		○	○	○	○	○								○
2110111073	医療法人 伊東内科ク リニック	500-8172	岐阜県岐阜市白山町2-8-2	058-263-4495		○	○	○	○	○								○
2110106495	みんなの整形外科ク リニック	502-0004	岐阜県岐阜市三田洞904-1	058-237-1111		○	○	○	○	○								○
2110111602	岩砂病院・岩砂マタニ ティ	502-0812	岐阜県岐阜市八代1-7-1	058-231-2631		○	○	○	○	○					T1200005001468	2023/10/1		○
2110108210	医療法人 梅田クリニ ック	502-0926	岐阜県岐阜市且島1-6-14	058-295-5055		○	○	○	○	○					T3200005001383	2023/10/1		○
2110109291	さぎ山クリニック	502-0872	岐阜県岐阜市鷺山北町8-29	058-233-8733		○	○	○	○	○								○
2110107436	医療法人社団明誠会 岐北クリニック	501-1128	岐阜県岐阜市大字洞字稲木994- 12	058-234-5555		○	○	○	○	○								○
2110110711	おおにし内科クリニック	502-0045	岐阜県岐阜市長良校前町4-7	058-231-7009		○	○	○	○	○								○
2110105331	鷺山大橋内科医院	502-0851	岐阜県岐阜市鷺山1257	058-232-0715		○	○	○	○	○								○
2110110604	まるの内科クリニック	501-6115	岐阜県岐阜市柳津町丸野1-70-1	058-387-8282		○	○	○	○	○								○
2110113426	かわぐちクリニック	500-8407	岐阜県岐阜市高砂町3-8	258-216-0191		○	○	○	○	○								○
2110108293	小倉医院	502-0047	岐阜県岐阜市長良葵町1-2-3	058-231-1573		○	○	○	○	○								○
2110109804	おぜきクリニック	500-8175	岐阜県岐阜市長住町1-23	058-267-1811		○	○	○	○	○								○
2110111594	尾関医院	500-8474	岐阜県岐阜市加納本町1-8-2	058-272-1701		○	○	○	○	○								○
2110110976	おのぎクリニック	502-0936	岐阜県岐阜市萱場南2-12-17	058-295-1500		○	○	○	○	○								○
2110110885	折居クリニック	502-0872	岐阜県岐阜市鷺山北町8-38	058-232-7800		○	○	○	○	○					T7200005002758	2023/10/1		○
2110110273	各務医院	502-0002	岐阜県岐阜市栗野東1-73-1	058-237-2463		○	○	○	○	○								○
2110108228	加納内科クリニック	500-8465	岐阜県岐阜市加納寿町2-7	058-275-3003		○	○	○	○	○								○
2110108608	かさい内科クリニック	501-1148	岐阜県岐阜市上尻毛日吉125	058-239-0770		○	○	○	○	○					T3200005001391	2023/10/1		○
2110110307	かさい内科小児科皮ふ 科	500-8362	岐阜県岐阜市西荘4-15-32	058-253-3305		○	○	○	○	○								○
2110112410	岐阜清流病院	501-1151	岐阜県岐阜市川部3-25	058-239-8111		○	○	○	○	○					T8200005003243	2023/10/1		○
2110112253	加藤内科	500-8389	岐阜県岐阜市本荘2613	058-251-8303		○	○	○	○	○								○
2110110000	加藤脳神経外科クリ ニック	500-8175	岐阜県岐阜市長住町9-18	058-255-0363		○	○	○	○	○								○
2110112816	かとう整形外科クリニ ック	502-0006	岐阜県岐阜市栗野西1-397-1	058-236-2927		○	○	○	○	○								○
2110109564	かとう泌尿器科・内科クリ ニック	500-8175	岐阜県岐阜市長住町9-18	058-252-2590		○	○	○	○	○								○
2110107469	加藤内科クリニック	500-8065	岐阜県岐阜市金屋町1-18	058-262-0556		○	○	○	○	○					T9200005001428	2023/10/1		○
2110106446	加野医院	500-8024	岐阜県岐阜市上新町14	058-262-0942		○	○	○	○	○								○
2110113004	かのうクリニック	500-8113	岐阜県岐阜市金園町10-3	058-214-7770		○	○	○	○	○					T2810083499370	2024/1/1		○
2110110216	川崎整形外科クリニック	500-8147	岐阜県岐阜市三笠町1-7	058-245-6315		○	○	○	○	○					T2200005002184	2023/10/1		○
2110111404	川瀬医院	500-8114	岐阜県岐阜市金竜町2-13	058-262-1412		○	○	○	○	○								○
2110107329	河田医院	502-0859	岐阜県岐阜市城田寺311	058-232-8399		○	○	○	○	○								○
2110112089	川出医院	500-8023	岐阜県岐阜市今町2-36	058-264-8296		○	○	○	○	○					T1200005001410	2023/10/1		○
2110108822	岸本医院	502-0815	岐阜県岐阜市福光南町14-15	058-232-2882		○	○	○	○	○								○
2110109895	長良整形外科クリニック	502-0812	岐阜県岐阜市八代3-10-12	058-296-2255		○	○	○	○	○								○

※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。

※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。

※7 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。

※8 第3号様式（適格請求書発行事業者の登録の取消しを求むる旨の届出書）の「登録の効力を失う日」を記入。

※6～8 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。

※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

地域<岐阜市医師会A①2/5>
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日 ※7	取消年月日 ※8	オンライン 資格確認 による受付 の可否※9	
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目
					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								
2110113434	育誠会木野村医院	501-0123	岐阜県岐阜市鏡島西2-15-27	058-253-6530		○	○	○	○	○							○
2110107808	医療法人 くらまえ診療所	500-8233	岐阜県岐阜市蔵前7-11-3	058-246-9100		○	○	○	○	○							○
2110108442	きさらぎ内科	500-8327	岐阜県岐阜市如月町6-36-1	058-252-2770		○	○	○	○	○							○
2110111818	黒田内科クリニック	501-6121	岐阜県岐阜市柳津町上佐波西3-151	058-270-0500		○	○	○	○	○				T9200005012029	2023/10/1		○
2110109515	小坂内科	500-8833	岐阜県岐阜市神田町6-10	058-262-1517		○	○	○	○	○				T1810672248288	2023/10/1		○
2110106602	医療法人 凌峯会 小島内科クリニック	500-8156	岐阜県岐阜市祈年町10-38	058-246-6005		○	○	○	○	○				T5200005001472	2023/10/1		○
2110110919	医療法人 ごとう整形外科	502-0815	岐阜県岐阜市福光南町22-1	058-333-7446		○	○	○	○	○				T4200005002760	2023/10/30		○
2110110281	後藤クリニック	500-8237	岐阜県岐阜市切通2-13-12	058-245-1797		○	○	○	○	○				T5810059847699	2023/10/1		○
2110105489	後藤医院	501-3134	岐阜県岐阜市芥見5-86	058-241-3363		○	○	○	○	○							○
2110111727	さかい医院	500-8225	岐阜県岐阜市岩地1-11-18	058-259-3500		○	○	○	○	○							○
2110107113	坂井クリニック	502-0829	岐阜県岐阜市万代町2-3	058-232-5699		○	○	○	○	○							○
2110109952	ささきクリニック	500-8346	岐阜県岐阜市清760-5	058-271-0610		○	○	○	○	○							○
2110107881	岐阜外科	500-8235	岐阜県岐阜市東中島1-17-8	058-248-6226		○	○	○	○	○				T5200005001480	2024/12/3		○
2110111248	さわむら医院	500-8258	岐阜県岐阜市西川手1-95-1	058-272-1755		○	○	○	○	○							○
2110111891	白木内科医院	502-0071	岐阜県岐阜市長良1918-1	058-231-7215		○	○	○	○	○							○
2110106727	医療法人 杉浦内科	500-8483	岐阜県岐阜市加納東丸町2-18	058-271-4387		○	○	○	○	○				T7200005001421	2023/10/1		○
2110106818	三里診療所	500-8359	岐阜県岐阜市六条北1-36	058-274-1414		○	○	○	○	○				T7200005001363	2023/10/1		○
2110107204	すみクリニック	500-8254	岐阜県岐阜市光樹町48	058-271-3301		○	○	○	○	○				T4810542573235	2023/10/1		○
2110113111	関谷内科外科クリニック	502-0911	岐阜県岐阜市北島1-7-24	058-233-5333		○	○	○	○	○							○
2110112394	高橋医院	500-8879	岐阜県岐阜市徹明通り4-5	058-264-0372		○	○	○	○	○							○
2110112915	真鍋婦人科	500-8847	岐阜県岐阜市金宝町1-11	058-262-3224		○	○	○	○	○							○
2110110174	西野町クリニック	500-8882	岐阜県岐阜市西野町4-43	058-262-8559		○	○	○	○	○							○
2110109499	たけだ内科クリニック	501-3152	岐阜県岐阜市岩滝西3-75	058-241-1200		○	○	○	○	○				T1200005001369	2023/10/1		○
2110108855	竹田クリニック	501-0105	岐阜県岐阜市河渡3-110	058-254-0066		○	○	○	○	○				T2810850188041	2023/10/1		○
2110110596	たじりか医院	501-6103	岐阜県岐阜市柳津町蓮池2-24	058-387-6367		○	○	○	○	○							○
2110110497	立山クリニック	501-1127	岐阜県岐阜市古市場神田81-1	058-234-7779		○	○	○	○	○							○
2110109184	たなかクリニック	501-3145	岐阜県岐阜市芥見野畑1-22-1	058-244-0224		○	○	○	○	○							○
2110110950	たなか耳鼻咽喉科	500-8269	岐阜県岐阜市茜部中島1-1	058-268-8087		○	○	○	○	○							○
2110106388	医療法人 社団 芳潤会 棚橋内科	500-8228	岐阜県岐阜市長森本町1-8-6	058-247-7221		○	○	○	○	○				T7200005001446	2023/10/1		○
2110109457	谷村クリニック	501-1177	岐阜県岐阜市中西郷4-67-1	058-234-8610		○	○	○	○	○				T7810179517949	2023/10/1		○
2110112543	医療法人 社団 サクラ 会 中島洋診療所	502-0909	岐阜県岐阜市白菊町2-27	058-232-1493		○	○	○	○	○							○
2110109853	なかたにクリニック	500-8222	岐阜県岐阜市琴塚2-7-16	058-249-0567		○	○	○	○	○							○
2110111164	中原クリニック	500-8301	岐阜県岐阜市浪花町2-15	058-254-1711		○	○	○	○	○							○
2110106925	野々村医院	501-1131	岐阜県岐阜市黒野306-1	058-239-0036		○	○	○	○	○							○
2110105463	波多野泌尿器科皮ふ 科医院	502-0812	岐阜県岐阜市八代1-2-12	058-294-6201		○	○	○	○	○							○
2110113053	医療法人 慶睦会 千手堂病院	500-8816	岐阜県岐阜市菅原町2-21	058-338-5006		○	○	○	○	○				T1200005001344	2023/10/1		○
2110112139	林外科内科	501-3133	岐阜県岐阜市芥見南山2-8-11	058-241-7707		○	○	○	○	○							○

※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。

※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。

※7 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。

※8 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。

※6～8 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。

※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

地域<岐阜市医師会A①3/5>
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日 ※7	取消年月日 ※8	オンライン 資格確認 による受付 の可否※9	
					特定健康診査					特定保健指導									追加 健診 項目
					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				クレア チニン						
2110109838	はやし内科クリニック	500-8241	岐阜県岐阜市領下6-25-1	058-245-1960		○	○	○	○	○								○	
2110106164	日野医院	502-0912	岐阜県岐阜市西島町1-16	058-294-5677		○	○	○	○	○								○	
2110110927	医療法人和光会 山田病院	501-0104	岐阜県岐阜市寺田7-110	058-254-1411		○	○	○	○	○					T2200005001467	2022/7/21		○	
2110112576	ひろせ内科	501-1172	岐阜県岐阜市下鶴飼1664-2	058-239-5101		○	○	○	○	○								○	
2110105869	広瀬内科医院	500-8451	岐阜県岐阜市加納上本町3-30	058-273-5330		○	○	○	○	○								○	
2110111198	あかなべひろせクリニッ ク	500-8268	岐阜県岐阜市茜部菱野2-15理研メ ディカル2F	058-275-1122		○	○	○	○	○								○	
2110112949	福富医院	501-1109	岐阜県岐阜市安食1-87-1	058-238-8555		○	○	○	○	○					T9200005001386	2023/10/1		○	
2110112220	ふじさわクリニック	502-0004	岐阜県岐阜市三田洞894-1	058-237-7200		○	○	○	○	○					T9200005012631	2024/2/2		○	
2110107659	医療法人社団 古田産 科婦人科クリニック	500-8842	岐阜県岐阜市金町7-3	058-265-2395		○	○	○	○	○					T8200005001453	2023/10/1		○	
2110109986	細川医院	500-8823	岐阜県岐阜市江川町25-2	058-262-6333		○	○	○	○	○								○	
2110108814	医療法人社団正芳会 細野医院	502-0814	岐阜県岐阜市福光西3-9-13	058-233-6620		○	○	○	○	○								○	
2110108863	あかなべクリニック	500-8269	岐阜県岐阜市茜部中島1-25-1	058-278-2555		○	○	○	○	○								○	
2110112741	本多医院	500-8222	岐阜県岐阜市琴塚2-12	058-247-7500		○	○	○	○	○								○	
2110108491	増田医院	502-0002	岐阜県岐阜市栗野東4-26-2	058-237-4000		○	○	○	○	○								○	
2110108772	松井医院	501-2535	岐阜県岐阜市石原3-116	058-229-5655		○	○	○	○	○					T1200005001393	2023/10/1		○	
2110111669	まつおクリニック	500-8263	岐阜県岐阜市茜部新所4-132-1	058-275-2345		○	○	○	○	○					T9200005011633	2023/10/1		○	
2110110133	松岡整形外科・内科 リ ハビリテーション	500-8167	岐阜県岐阜市東金宝町2-12-6	058-266-6888		○	○	○	○	○					T4200005001432	2023/10/1		○	
2110110687	松田内科クリニック	500-8223	岐阜県岐阜市水海道5-2-2	058-240-7501		○	○	○	○	○								○	
2110106842	三浦医院	501-0112	岐阜県岐阜市鏡島精華3-17-5	058-251-9038		○	○	○	○	○					T7200005001355	2023/2/14		○	
2110107063	操外科病院	500-8088	岐阜県岐阜市四屋町43	058-262-7711		○	○	○	○	○					T2200005001368	2023/10/1		○	
2110108632	みさお内科外科胃腸科	500-8469	岐阜県岐阜市加納竜興町3-2	058-275-6660		○	○	○	○	○								○	
2110109887	水谷医院	500-8452	岐阜県岐阜市加納朝日町3-46-10	058-275-7428		○	○	○	○	○								○	
2110105026	宮崎千恵婦人クリニック	502-0071	岐阜県岐阜市長良1972-5	058-233-5553		○	○	○	○	○								○	
2110111883	三好内科医院	500-8227	岐阜県岐阜市北一色9-1-27	058-246-1577		○	○	○	○	○								○	
2110109275	村瀬内科胃腸科クリ ニック	502-0903	岐阜県岐阜市美島町2-13	058-231-4481		○	○	○	○	○								○	
2110107758	医療法人社団 稲葉会 芥見診療所	501-3132	岐阜県岐阜市芥見長山3-104	058-243-1313		○	○	○	○	○					T4200005001399	2023/10/1		○	
2110111032	森医院	500-8322	岐阜県岐阜市香取町3-48	058-251-4452		○	○	○	○	○								○	
2110112451	森内科クリニック	500-8323	岐阜県岐阜市鹿島町5-18	058-254-8200		○	○	○	○	○								○	
2110113400	もりおか内科	500-8212	岐阜県岐阜市日野南3-12-6	058-248-8008		○	○	○	○	○					T8200005007153	2023/10/1		○	
2110111388	シティ・タワー診療所	500-8856	岐阜県岐阜市橋本町2-52岐阜シ ティ・タワー43 3階	058-269-3270		○	○	○	○	○					T2010005014562	2023/10/1		○	
2110107071	安江内科クリニック	500-8136	岐阜県岐阜市雪見町2-17	058-248-2266		○	○	○	○	○								○	
2110100118	公益社団法人 岐阜病 院	500-8211	岐阜県岐阜市日野東3-13-6	058-245-8171		○	○	○	○	○								○	
2110108426	孝樹会 山本医院	500-8318	岐阜県岐阜市桜通1-2	058-252-0790		○	○	○	○	○								○	
2110112642	よしだスマイルクリニック	500-8361	岐阜県岐阜市本荘西3-118	058-255-2505		○	○	○	○	○					T9810487379939	2023/10/1		○	
2110110810	北一色ファミリークリニッ ク	500-8227	岐阜県岐阜市北一色4-3-4	058-249-3088		○	○	○	○	○					T2810095803172	2023/10/1		○	
2110111479	和田医院	501-3112	岐阜県岐阜市芥見東山12-1	058-242-3732		○	○	○	○	○								○	
2110111503	医療法人社団 鶴声会 岐阜中央クリニック	500-8305	岐阜県岐阜市沖ノ橋2-9-1	058-215-9111		○	○	○	○	○								○	

※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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は 「○」 を記入。

地域<岐阜市医師会A①4/5>
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日 ※7	取消年月日 ※8	オンライン 資格確認 による受付 の可否※9	
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目
					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	クレア チニン												
2110104276	医療法人社団志朋会 加納渡辺病院	500-8486	岐阜県岐阜市加納城南通1-23	058-272-2129		○	○	○	○	○							○
2110111933	六条わたなべ内科	500-8358	岐阜県岐阜市六条南1-17-1	058-268-5678		○	○	○	○	○							○
2110112311	ほそばたクリニック	500-8238	岐阜県岐阜市細畑3-15-10	058-249-3311		○	○	○	○	○				T9200005012697	2023/10/1		○
2110110125	わたなべ内科クリニック	502-0813	岐阜県岐阜市福光東1-28-1	058-294-2223		○	○	○	○	○							○
2110111180	あい健康クリニックやす え	501-0115	岐阜県岐阜市鏡島南1-6-5	058-255-2677		○	○	○	○	○				T5200005001349	2023/10/1		○
2110108368	新美クリニック	500-8309	岐阜県岐阜市都通1-6	058-252-0213		○	○	○	○	○				T3200005001458	2023/10/1		○
2110113137	小木曾医院	500-8833	岐阜県岐阜市神田町2-4	058-262-2320		○	○	○	○	○							○
2110112170	加藤医院	501-3109	岐阜県岐阜市向加野3-6-20	058-243-1114		○	○	○	○	○				T6200005012568	2023/10/1		○
2110109978	高木医院	502-0022	岐阜県岐阜市長良東郷町1-7	058-232-3647		○	○	○	○	○				T6200005001884	2023/10/1		○
2110111396	加納内科リウマチ科・ 糖尿病内科クリニック	500-8408	岐阜県岐阜市住ノ江町2-1	058-263-7711		○	○	○	○	○							○
2110108665	夏目内科クリニック	501-0123	岐阜県岐阜市鏡島西3-4-1	058-253-3881		○	○	○	○	○							○
2110111529	阪野クリニック	500-8178	岐阜県岐阜市清住町1-22	058-213-1199		○	○	○	○	○				T7810509102190	2023/10/1		○
2110106784	高橋産婦人科	500-8818	岐阜県岐阜市梅ヶ枝町3-41-3	058-263-5726		○	○	○	○	○				T8200005001362	2023/10/1		○
2110111230	岐阜ハートセンター	500-8384	岐阜県岐阜市藪田南4-14-4	058-277-2277		○	○	○	○	○				T8180305002336	2023/10/1		○
2110111941	たろう整形外科	502-0851	岐阜県岐阜市鷺山1768-580	058-297-2321		○	○	○	○	○							○
2110109556	医療法人社団 島クリ ニック	501-0104	岐阜県岐阜市寺田5-73-3	058-252-0177		○	○	○	○	○				T7200005001801	2023/10/1		○
2110111354	谷本クリニック内科・耳 鼻咽喉科	500-8177	岐阜県岐阜市長旗町2-16-2	058-265-9636		○	○	○	○	○							○
2110112154	なかしま脳神経外科クリ ニック	502-0929	岐阜県岐阜市則武東2-15-18	058-215-8668		○	○	○	○	○							○
2110111651	さごうクリニック	500-8246	岐阜県岐阜市下川手747	058-274-3541		○	○	○	○	○							○
2110108988	レディースクリニックまぶ ち	502-0881	岐阜県岐阜市正木北町12-10	058-297-1103		○	○	○	○	○							○
2110111644	よしだファミリークリニ ック	500-8402	岐阜県岐阜市竜田町7-8-1	058-248-1118		○	○	○	○	○							○
2110111966	よしの内科クリニック	500-8227	岐阜県岐阜市北一色2-7-15	058-248-7811		○	○	○	○	○				T5200005012288	2023/10/1		○
2110112105	医療法人社団梅風会 河合内科医院	500-8113	岐阜県岐阜市金園町4-32	058-245-0564		○	○	○	○	○							○
2110110679	和田内科クリニック	502-0081	岐阜県岐阜市長良2-156	058-297-2676		○	○	○	○	○							○
2110111743	なかのまちクリニック	500-8364	岐阜県岐阜市本荘中ノ町10-29-1	058-275-5050		○	○	○	○	○				T9200005004190	2023/10/1		○
2110110935	山田メディカルクリニック	500-8167	岐阜県岐阜市東金宝町1-12	058-265-1411		○	○	○	○	○				T2200005001467	2022/7/1		○
2110112493	小笠原内科・岐阜在宅ケアクリ ニック	500-8455	岐阜県岐阜市加納栄町5-12	058-273-5250		○	○	○	○	○				T3200005001441	2023/10/1		○
2110108616	大塚レディースクリニック	500-8237	岐阜県岐阜市切通7-13-17	058-245-8838		○	○	○	○	○							○
2110110620	医療法人社団 たけのうちクリ ニック	501-6122	岐阜県岐阜市柳津町高桑3-16	058-279-5015		○	○	○	○	○				T7200005002675	2023/10/1		○
2110112014	いまいずみクリニック	502-0847	岐阜県岐阜市早田栄町4-23	058-210-1184		○	○	○	○	○							○
2110110588	かねまつ整形外科	501-6121	岐阜県岐阜市柳津町上佐波1-24	058-279-3588		○	○	○	○	○							○
2110106230	医療法人社団カムクアス オメディカルサティ河村病 院	501-3144	岐阜県岐阜市芥見大般若1-84	058-241-3311		○	○	○	○	○				T1200005001352	2023/10/1		○
2110112030	たてべファミリークリニ ック	502-0813	岐阜県岐阜市福光東2-4-3	058-296-1231		○	○	○	○	○				T9810730999674	2023/10/1		○
2110113103	川出内科クリニック	501-2576	岐阜県岐阜市太郎丸新屋敷205-2	058-229-3131		○	○	○	○	○				T7200005013417	2023/11/1		○
2110112345	長森さのクリニック	500-8228	岐阜県岐阜市長森本町2-12-22	058-259-7890		○	○	○	○	○							○
2110113160	やまだ整形外科・内科 クリニック	501-6212	岐阜県岐阜市柳津町下佐波1-3	058-270-1777		○	○	○	○	○							○
2110113269	みどり病院	501-3113	岐阜県岐阜市北山1-13-27	058-241-0681		○	○	○	○	○				T3200005001350	2023/10/1		○
2110109465	医療法人社団 医源会 石黒クリニック	502-0881	岐阜県岐阜市正木北町6-37	058-231-1515		○	○	○	○	○				T1200005001402	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。

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。

※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。

※7 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。

※8 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。

※6~8 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。

※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判断する際に、オンライン資格確認(既存システムか、資格確認限定型かを問わない)による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

地域<岐阜市医師会A②1/1>
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月 日※7	取消年月 日※8	オンライン 資格確認 による受付 の可否※9		
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目	
					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									クレア チニン
2110104862	城南病院	500-8263	岐阜県岐阜市茜部新所1-21-22	058-273-8000		○	○	○	○	○		○					○	

※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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

地域<岐阜市医師会A③1/1>
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月 日※7	取消年月 日※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9		
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目	
					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	クレア チニン													
2110105281	医療法人社団慈朋 会 澤田病院	500-8226	岐阜県岐阜市野一色7-2-5	058-247-3355		○	○	○	○	○		○	○		T4200005001408	2023/10/1		○
2110106289	医療法人清友会 笠松病院	500-8288	岐阜県岐阜市中鶉3-11	058-276-2881		○	○	○	○	○		○	○		T8200005001412	2023/10/1		○
2110107774	高井クリニック	500-8148	岐阜県岐阜市曙町2-17-1	058-247-2356		○	○	○	○	○		○	○					○
2110112659	平和通ハート内科	502-0827	岐阜県岐阜市平和通1-17-1	058-210-1192		○	○	○	○	○		○	○					○
2110110034	守屋医院	500-8304	岐阜県岐阜市柳川町18	058-251-1783		○	○	○	○	○		○						○

※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。

※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。

※7 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。

※8 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。

※6～8 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。

※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入

地域<岐阜市医師会A④1/1>
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月 日※7	取消年月 日※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9
					特定健康診査					特定保健指導			追加 健診 項目				
					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	クレア チニン												
2110111255	こじま内科クリニック	502-0916	岐阜県岐阜市西中島7-5-15	058-232-8833		○	○	○	○	○	○	○				○	

※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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入

地域<岐阜市医師会A⑤1/1>
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月 日※7	取消年月 日※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9	
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目
					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	クレア チニン												
2110111099	戸谷内科	502-0934	岐阜県岐阜市大福町8-35	058-231-3969		○	○	○	○	○	○	○				○	

※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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入

地域<岐阜市医師会A⑥1/1>
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月 日※7	取消年月 日※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9		
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目	
					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	クレア チニン													
2110106511	医療法人社団良生 会 棚橋耳鼻咽喉 科	500-8186	岐阜県岐阜市霞町24	058-263-4523		○	○	○	○	○		○	○				○	
2110110745	MIWA内科胃腸内 科・内視鏡CLINIC	502-0082	岐阜県岐阜市長良東3-3	058-231-3029		○	○	○	○	○		○	○		T7200005002700	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。
 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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入

地域<岐阜市医師会A⑦1/1>
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月 日※7	取消年月日 ※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9		
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目	
					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	クレア チニン								
2110111925	しもむら医院	500-8878	岐阜県岐阜市神室町5-3	058-262-3797		○	○	○	○	○	○	○				○		

※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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

地域<岐阜市医師会A⑧1/1>
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月 日※7	取消年月 日※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9	
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目
					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	クレア チニン												
2110107105	本荘内科・呼吸器 科	500-8324	岐阜県岐阜市早苗町1-24 ベル ハウス1FC	058-251-2530		○	○	○	○	○	○	○				○	

※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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入

地域<岐阜市医師会A①1/1>
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月 日※7	取消年月 日※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9	
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目
					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	クレア チニン												
2110110117	みながわ内科・循環 器科クリニック	501-1132	岐阜県岐阜市折立895-1	058-234-8077		○	○	○	○	○	○	○	T3810837691230	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。
 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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入

地域<岐阜市医師会A@1/1>
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月 日※7	取消年月 日※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9	
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目
					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	クレア チニン												
2110107733	竹内医院	500-8283	岐阜県岐阜市茜部野瀬3-136	058-272-1083		○	○	○	○	○	○	○	T6200005001380	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。
 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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入

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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月 日※7	取消年月 日※8	オンライン 資格確認 による受 付の可否 ※9	
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目
					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	クレア チニン												
2110105174	医療法人社団 誠広 会 平野総合病院	501-1192	岐阜県岐阜市黒野176-5	058-239-2325		○	○	○	○	○	○	○	T5200005001407	2023/10/1		○	
2110107394	医療法人社団 操健 康クリニック	500-8384	岐阜県岐阜市藪田南1-4-20	058-274-0330		○	○	○	○			○	T7200005001479	2023/10/1		○	
2110106271	社団医療法人か なめ会 山内ホスピ タル	500-8381	岐阜県岐阜市市橋3-7-22	058-276-2131		○	○	○	○	○	○	○	T9200005001345	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。
 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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

地域＜各務原市医師会B①1/2＞
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※6 (適格請求書発行者)	登録年月日※7	取消年月 日※8	オンライン 資格確 認による 受付の可 否※9	
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目
					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	クレア チニン												
2110502636	あちわ内科胃腸科	509-0126	岐阜県各務原市鶴沼東町1丁目113番地	058-370-5959		○	○	○	△	○				T9200005002244	2023/10/1		○
2110502529	いちょう通り藤村クリ ニック	504-0815	岐阜県各務原市蘇原東栄町2丁目100番地1	058-383-0388		○	○	○	△	○							○
2110501703	いでぐち医院	509-0126	岐阜県各務原市鶴沼東町2丁目1番地1	058-379-1200		○	○	○	△	○							○
2110502032	いなばファミリークリ ニック	504-0926	岐阜県各務原市上中屋町4丁目43番地	058-382-1555		○	○	○	△	○							○
2110502644	今尾医院	504-0958	岐阜県各務原市那加新加納町2128番地	058-382-0048		○	○	○	△	○				T7200005013004	2023/10/1		○
2110502123	内田医院	501-0106	岐阜県各務原市川島松原町401番地7	0586-89-2562		○	○	○	△	○							○
2110502438	やまもと内科	509-0146	岐阜県各務原市鶴沼三ツ池町5丁目240番地	058-370-5511		○	○	○	△	○							○
2110502347	小野木医院	504-0847	岐阜県各務原市蘇原大島町5丁目167	058-382-0080		○	○	○	△	○				T4200005002249	2023/10/1		○
2110501422	各務原第一外科	504-0843	岐阜県各務原市蘇原青雲町4丁目1番地70	058-382-3399		○	○	○	△	○							○
2110502776	いまいクリニック	504-0942	岐阜県各務原市小佐野町6丁目86番地1	058-383-8350		○	○	○	△	○				T1810271345742	2023/10/1		○
2110501679	かわさきクリニック	509-0147	岐阜県各務原市鶴沼川崎町2丁目126番地	058-371-8588		○	○	○	△	○				T2810489869019			○
2110502511	木田医院ファミリ ークリニック	504-0901	岐阜県各務原市蘇原希望町1-7-1	058-383-5010		○	○	○	△	○				T6810979754833	2023/10/1		○
2110500929	小林内科	509-0135	岐阜県各務原市鶴沼羽場町3丁目173番地	058-370-5577		○	○	○	△	○				T2810560270584	2023/10/1		○
2110502651	榎原整形外科	509-0141	岐阜県各務原市鶴沼各務原町3丁目550番地8	058-370-5159		○	○	○	△	○				T4200005012974	2023/10/1		○
2110501968	佐々木クリニック	504-0018	岐阜県各務原市那加西市場7丁目285番地5	058-371-6663		○	○	○	△	○				T6200005002569			○
2110501869	しももとクリニック	504-0816	岐阜県各務原市蘇原東島町3丁目163番地3	058-389-8088		○	○	○	△	○							○
2110502289	各務原リハビリテー ション病院	509-0124	岐阜県各務原市鶴沼山崎町6丁目8番地2	058-384-8485		○	○	○	△	○				T4200005002265	2023/10/1		○
2110501273	新加納内科	504-0958	岐阜県各務原市那加新加納町1989番地1	058-382-4969		○	○	○	△	○				T1200005002251	2023/10/1		○
2110502107	そはら永田クリニ ック	504-0806	岐阜県各務原市蘇原外山町2丁目71番地1	058-371-0365		○	○	○	△	○				T5810212441655	2023/10/1		○
2110502412	フェニックス総合クリ ニック	509-0141	岐阜県各務原市鶴沼各務原町6丁目50番地	058-322-2000		○	○	○	○	○				T5200005002248	2023/10/1		○
2110502701	各務原にこファミ ークリニック	504-0041	岐阜県各務原市那加土山町2丁目228	058-383-2555		○	○	○	△	○				T6810263825367	2023/10/1		○
2110502065	西野クリニック	504-0941	岐阜県各務原市三井町1-55-2	058-371-0500		○	○	○	△	○							○
2110502784	いけだ内科クリニ ック	504-0832	岐阜県各務原市蘇原花園町4丁目13-1	058-380-3511		○	○	○	△	○							○
2110502834	さらさらクリニック	504-0905	岐阜県各務原市蘇原六軒町4丁目46番地	058-382-6277		○	○	○	○	○				T1810237970384	2024/1/1		○
2110502271	たけうち内科	509-0141	岐阜県各務原市鶴沼各務原町6丁目106番地1	058-384-3211		○	○	○	△	○							○
2110502628	つかはら医院	504-0916	岐阜県各務原市那加楠町45番地68	058-382-3933		○	○	○	△	○							○
2110502099	恒川医院	509-0125	岐阜県各務原市鶴沼南町5丁目36番地	058-384-0047		○	○	○	○	○				T3200005002786	2023/10/1		○
2110501752	永井内科・消化器 科	504-0912	岐阜県各務原市那加桜町3丁目282番地	058-382-0446		○	○	○	△	○							○
2110502057	永田内科	504-0968	岐阜県各務原市那加西野町129番地	058-382-4839		○	○	○	△	○				T4810668603295	2023/10/1		○
2110502768	二宮医院	504-0941	岐阜県各務原市三井町3丁目3番1	058-382-0107		○	○	○	△	○				T9810285897638	2023/10/1		○
2110501596	丹羽医院	509-0923	岐阜県各務原市前渡西町3丁目18番地	058-386-8622		○	○	○	△	○							○
2110502008	にんじん通りハート クリニック	509-0125	岐阜県各務原市鶴沼南町2丁目130番地5	058-384-0899		○	○	○	△	○							○
2110502537	のぎもりクリニック	509-0135	岐阜県各務原市鶴沼羽場町1丁目103番地	058-370-5105		○	○	○	△	○						2026/1/1	○
2110501570	林内科耳鼻咽喉科	504-0855	岐阜県各務原市蘇原新栄町1丁目73番地1	058-371-5511		○	○	○	△	○							○
2110502313	ひらの内科クリニ ック	504-0831	岐阜県各務原市蘇原瑞穂町3丁目76番地1	058-383-0012		○	○	○	△	○							○
2110502818	ふせや内科小児科	504-0945	岐阜県各務原市那加日新町5丁目48-1	058-372-8007		○	○	○	△	○							○

※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。
 ※6 適格請求書発行者である場合に登録番号を記入。
 ※7 適格請求書発行者の登録通知書に記載された登録年月日を記入。
 ※8 第3号様式（適格請求書発行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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

地域<各務原市医師会B①2/2>
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※7	取消年月 日※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9		
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目	
					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	クレア チニン													
2110502743	古田医院	509-0141	岐阜県各務原市鵜沼各務原町4-316	058-370-0010		○	○	○	△	○					T3810815933323	2023/10/1		○
2110501331	村上医院耳鼻咽喉科	504-0803	岐阜県各務原市蘇原東門町2丁目78番地	058-371-7650		○	○	○	△	○								○
2110501174	木村ファミリークリニック	509-0126	岐阜県各務原市鵜沼東町4丁目178番地	058-384-5311		○	○	○	△	○					T8200005002245	2023/10/1		○
2110502867	ひがしの森 内科クリニック	509-0124	岐阜県各務原市鵜沼山崎町3-45	058-260-5115		○	○	○	△	○								○
2110501372	米倉胃腸科クリニック	509-0132	岐阜県各務原市鵜沼西町3丁目131番地1	058-370-0781		○	○	○	△	○					T4200005002257	2023/10/1		○
2110502222	横山クリニック	504-0011	岐阜県各務原市那加北洞町1丁目414番地の1	058-371-1211		○	○	○	△	○					T6200005002255	2023/10/1		○
2110502883	さくら胃腸科内科クリニック	504-0907	岐阜県各務原市那加住吉町1丁目48番地の1	058-380-5150		○	○	○	△	○					T1810000347523	2023/10/1		○
2110502263	かわしまファミリークリニック	501-6022	岐阜県各務原市川島町松倉町2370-50	0586-89-7800		○	○	○	△	○					T8810062073142	2023/10/1		○
2110501851	田中クリニック	504-0021	岐阜県各務原市那加前洞新町4丁目181番地	058-380-0525		○	○	○	○	○					T2200005002275	2023/10/1		○
2110502719	なかハートクリニック	504-0026	岐阜県各務原市那加前野町3-167-1	058-325-8081		○	○	○	△	○					T7200005013094	2023/10/1		○
2110502594	おおの内科・内視鏡クリニック	509-0144	岐阜県各務原市鵜沼大伊木町2-85-1	058-370-0090		○	○	○	△	○					T9810059240760	2023/10/1		○
2110501885	各務原病院	504-0802	岐阜県各務原市東山1丁目60番地	058-389-2228		○	○	○	○	○					T8200005002278	2023/10/1		○
2110502735	小島ファミリークリニック	504-0934	岐阜県各務原市大野町4丁目156-1	058-382-3993		○	○	○	△	○								○
2110501133	浅川クリニック	504-0822	岐阜県各務原市蘇原栄町2丁目23番地	058-382-3166		○	○	○	△	○								○
2110502859	東海内科・内視鏡クリニック 岐阜各務原院	504-0008	岐阜県各務原市那加桐野町2丁目35番地	058-372-5411		○	○	○	△	○					T7810360239610	2026/2/3		○
2110502925	各務原まつおクリニック	509-0105	岐阜県各務原市各務山の前町4丁目284番地	058-216-8218		○	○	○	△	○								○

※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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

地域<各務原市医師会B②1/1>
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※7	取消年月 日※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9	
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目
					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	クレア チニン												
2110501786	酒井クリニック	504-0825	岐阜県各務原市蘇原柿沢町1丁目 47番地	058-382-1002		○	○	○	△	○	○	○	○	T5200005002272	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。
 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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

地域<各務原市医師会B③1/1>
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※7	取消年月 日※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9	
					特定健康診査						特定保健指導			追加 健診 項目					
					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	クリア チニン									
2110501000	横山病院	504-0964	岐阜県各務原市那加元町8番地	058-382-0119		○	○	○	△	○		○			T2200005002242	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。
 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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

地域<各務原市医師会B④1/1>
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※7	取消年月 日※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9	
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目
					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								
2110502966	あさの内科	504-0829	岐阜県各務原市蘇原希望町4-31-1	058-322-9067		○	○	○	△	○		○			2025/12/31	○	

※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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

地域<各務原市医師会B⑤1/1>
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月 日※7	取消年月 日※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9	
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目
					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								
2110501695	村井医院	509-0114	岐阜県各務原市緑苑中2丁目93番 地	058-370-7838		○	○	○	△	○	○	○				○	

※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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入

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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※7	取消年月 日※8	オンライン 資格確認による 受付の可否※9	
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目
					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	クレア チニン												
2110600570	松波総合病院	501-6062	岐阜県羽島郡笠松町田代185番地1	058-388-0111		○	○	○	○	○				T1200005003448	2023/10/1		○
2110600943	まつなみ健康増進クリニック	501-6061	岐阜県羽島郡笠松町泉町10番地	058-387-2128		○	○	○	○	○	○	○		T1200005003448	2023/10/1		○
2110600539	愛生病院	501-6035	岐阜県羽島郡笠松町円城寺971番地	058-388-3300		○	○	○	△	○				T6200005003451	2023/10/1		○
2110601172	岩村医院	501-6065	岐阜県羽島郡笠松町門間1270番地	058-387-0180		○	○	○		○							○
2110601446	片山クリニック	501-6062	岐阜県羽島郡笠松町田代1098番地1	058-388-8700		○	○	○	△	○		○	○				○
2110600984	こめの医院	501-6031	岐阜県羽島郡笠松町米野243番地	058-387-6010		○	○	○	△	○				T3200005003850	2023/10/1		○
2110601016	内科小児科小寺医院	501-6088	岐阜県羽島郡笠松町美笠通3丁目20番地	058-387-4504		○	○	○	△	○							○
2110600604	森本内科・皮ふ科	501-6041	岐阜県羽島郡笠松町奈良町119番地	058-388-3600		○	○	○		○				T5200005003452	2023/10/1		○
2110600794	羽島クリニック	501-6065	岐阜県羽島郡笠松町門間578番地1	058-387-6161		○	○	○	△	○							○
2110600620	吉田胃腸科	501-6076	岐阜県羽島郡笠松町門前町67番地2	058-387-2217		○	○	○	△	○				T3200005003454	2023/10/1		○
2110601438	ひらたクリニック	501-6062	岐阜県羽島郡笠松町田代325番地1	058-387-3378		○	○	○	△	○							○
2110601040	伊藤内科	501-6051	岐阜県羽島郡笠松町上本町13番地	058-387-2257		○	○	○	△	○				T9810564671516	2023/10/1		○
2110601255	赤座医院上印食診療所	501-6001	岐阜県羽島郡岐南町上印食7丁目12番地	058-247-2626		○	○	○	△	○							○
2110601073	岡山クリニック	501-6016	岐阜県羽島郡岐南町徳田5丁目101番1	058-268-0307		○	○	○	△	○							○
2110600927	おおしろ内科	501-6004	岐阜県羽島郡岐南町野中2丁目94番1	058-249-1366		○	○	○	△	○							○
2110600638	河合内科クリニック	501-6012	岐阜県羽島郡岐南町八剣8丁目43番地	058-247-6630		○	○	○	△	○							○
2110601057	北田内科クリニック	501-6018	岐阜県羽島郡岐南町下印食2丁目45番地	058-278-1030		○	○	○	○	○		○	○	T7200005003888	2023/10/1		○
2110600976	サンライズクリニック	501-6004	岐阜県羽島郡岐南町野中3丁目220番地	058-247-3322		○	○	○	○	○		○	○	T8200005003846	2023/10/1		○
2110600687	渡辺小児科	501-6012	岐阜県羽島郡岐南町八剣1丁目24番地	058-246-8882		○	○	○	△	○				T3200005003462	2023/11/6		○
2110601123	やまうちクリニック	501-6011	岐阜県羽島郡岐南町八剣北5丁目79番1	058-215-7771		○	○	○	△	○				T3810632406925	2023/10/1		○
2110601271	おくむらメモリークリニック	501-6018	岐阜県羽島郡岐南町下印食3丁目14-1	058-215-5509		○	○	○		○							○
2110601396	安藤内科おなかクリニック	501-6001	岐阜県羽島郡岐南町上印食5丁目55	058-245-3300		○	○	○		○							○
2110601461	岐南ハートと呼吸のクリニック	501-6006	岐阜県羽島郡岐南町伏屋4丁目64番地	058-374-2066		○	○	○	△	○							○

※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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

地域＜羽島市医師会D1／1＞
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※7	取消年月 日※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9	
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目
					実施形態		詳細項目※4			健診 当日 初回接 触※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	クレア チニン												
2110400963	青山内科	501-6241	岐阜県羽島市竹鼻町277-1	058-392-3821		○	○	○	○	○							○
2110400880	浅野内科こどもクリニック	501-6255	岐阜県羽島市福寿町浅平5-11	058-393-2811		○	○	○	○	○				T1810593984250	2023/10/1		○
2110400864	あさこうクリニック	501-6255	岐阜県羽島市福寿町浅平3-33	058-391-1133		○	○	○	○	○							○
2110401078	あまきクリニック	501-6244	岐阜県羽島市竹鼻町丸の内8-60-2	058-394-1278		○	○	○	○	○							○
2110401045	羽島皮膚科・内科	501-6244	岐阜県羽島市竹鼻町丸の内5-15	058-392-1226		○	○	○	○	○							○
2110400708	医療法人 充仁会 岩佐医院	501-6229	岐阜県羽島市正木町坂丸2-130	058-392-8888		○	○	○	○	○							○
2110400849	いわたクリニック	501-6212	岐阜県羽島市正木町上大浦2-38	058-394-3017		○	○	○	○	○							○
2110400799	小川医院	501-6314	岐阜県羽島市中下町城屋敷569	058-398-3211		○	○	○	○	○							○
2110401144	小田内科	501-6207	岐阜県羽島市足近町2-204	058-392-1225		○	○	○	○	○				T4810325222324	2023/10/1		○
2110400757	医療法人 道明会 加地内科	501-6207	岐阜県羽島市足近町7丁目473	058-392-6688		○	○	○	○	○							○
2110400872	丸の内クリニック	501-6244	岐阜県羽島市竹鼻町丸の内11-87	058-393-0765		○	○	○	○	○							○
2110400971	医療法人社団雪嶺会 河合胃腸科クリニック	501-6232	岐阜県羽島市竹鼻町狐穴1120-1	058-392-5118		○	○	○	○	○				T4200005003882	2023/10/1		○
2110400930	かわむら内科胃腸科	501-6302	岐阜県羽島市舟橋町2-1	058-392-2281		○	○	○	○	○				T4810836288044	2023/10/1		○
2110400781	黒田医院	501-6321	岐阜県羽島市桑原町八神4352	058-398-8201		○	○	○	○	○							○
2110400732	田中整形外科	501-6224	岐阜県羽島市正木町大浦660-1	058-391-8555		○	○	○	○	○							○
2110400765	医療法人社団 丹菊整 形外科	501-6264	岐阜県羽島市小熊町島2丁目78-1	058-391-1411		○	○	○	○	○							○
2110400492	不破医院	501-6228	岐阜県羽島市正木町不破一色258	058-391-2238		○	○	○	○	○							○
2110401060	山田医院	501-6311	岐阜県羽島市上中町長間1270-1	058-392-2313		○	○	○	○	○				T7200005012162	2023/10/1		○
2110400690	医療法人社団平成会 渡邊医院	501-6241	岐阜県羽島市竹鼻町22の1	058-392-2223		○	○	○	○	○				T5200005003460	2023/10/1		○
2110401037	医療法人東山会 長良 川クリニック	501-6241	岐阜県羽島市竹鼻町梅ヶ枝町 370-1	058-392-2525		○	○	○	○	○							○
2110400740	大島内科・内視鏡クリ ニック	501-6232	岐阜県羽島市竹鼻町共栄町2990- 1	058-391-0707		○	○	○	○	○							○
2110401003	さの内科クリニック	501-6264	岐阜県羽島市小熊町島2-1	058-391-8802		○	○	○	○	○				T6810465621259	2023/10/1		○
2110401110	ながき内科クリニック	501-6301	岐阜県羽島市舟橋町宮北1-27	058-393-0077		○	○	○	○	○				T2200005013140	2023/10/1		○
2110401086	いのうえ整形外科	501-6236	岐阜県羽島市江吉良町938-1	058-394-1355		○	○	○	○	○							○
2110401094	村上診療所	501-6263	岐阜県羽島市狐穴1058-2	058-216-7722		○	○	○	○	○							○
2110401136	羽島整形外科・皮膚科	501-6301	岐阜県羽島市舟橋町宮北1-15-1	058-394-1511		○	○	○	○	○							○
2110401151	中川クリニック	501-6232	岐阜県羽島市竹鼻町狐穴250-1	058-394-3350		○	○	○	○	○							○

※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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

地域<もとす医師会E①1/1>
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※7	取消年月 日※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9	
					特定健康診査						特定保健指導							追加 健診 項目
					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	クレア チニン								
2113200063	吉村内科	501-0222	岐阜県瑞穂市別府1297番地	058-327-0020		○	○	○	△	○	○	○	○	T1200005003241	2023/10/1		○	
2113200071	国枝医院	501-0234	岐阜県瑞穂市牛牧801番地1	058-327-2835		○	○	○	△	○				T2200005003240	2023/10/1		○	
2113200097	所内科医院	501-0222	岐阜県瑞穂市別府231番地	058-327-3773		○	○	○	△	○				T9200005003242	2023/10/1		○	
2113200121	ほづみ整形外科医 院	501-0222	岐阜県瑞穂市別府791番地1	058-326-5000		○	○	○	△	○							○	
2113200139	福田内科医院	501-0236	岐阜県瑞穂市本田1017番地1	058-327-0721		○	○	○	△	○				T4200005003247	2023/10/1		○	
2113200147	佐竹整形外科	501-0223	岐阜県瑞穂市穂積1845番地1	058-326-2022		○	○	○	△	○								
2113200162	高木クリニック	501-0322	岐阜県瑞穂市古橋1075番地1	058-328-5577		○	○	○	△	○				T5200005003254	2023/10/1		○	
2113200188	広瀬内科クリニック	501-0222	岐阜県瑞穂市別府1074番地1	058-326-7773		○	○	○	△	○	○	○	○	T7200005003260	2023/10/1			
2113200238	名和内科	501-0311	岐阜県瑞穂市重里2005番地	058-328-3311		○	○	○	△	○				T8200005003243	2023/10/1		○	
2113200253	サンシャインM&D クリニック	501-0428	岐阜県瑞穂市本田174番地1	058-329-5522		○	○	○	△	○				T8200005004183	2023/10/1		○	
2113200261	若園医院	501-0307	岐阜県瑞穂市唐栗273番地	058-328-2021		○	○	○	△	○				T2200005003364	2023/10/1		○	
2113200337	みずほクリニック	501-0236	岐阜県瑞穂市本田556番地1	058-327-5252		○	○	○	△	○				T3200005012050	2023/10/1		○	
2113200295	三輪クリニック	501-0303	岐阜県瑞穂市森397番地1	058-328-7323		○	○	○	△	○							○	
2113200311	さくらクリニック	501-0224	岐阜県瑞穂市稲里689番地3	058-325-0570		○	○	○	△	○				T6200005003393	2023/10/1		○	
2113200378	明石クリニック	501-0203	岐阜県瑞穂市市場上光町1丁目 106番地	058-201-1311		○	○	○	△	○				T6810895085594	2023/10/1		○	
2113200444	ぎふ糖尿病・内科ク リニックやまうち	501-0205	岐阜県瑞穂市市場小城町1丁目71 番地1	058-372-7515		○	○	○	△	○							○	

※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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

地域<もとす医師会E②1/1>
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※7	取消年月 日※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9	
					特定健康診査						特定保健指導							追加 健診 項目
					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	クレア チニン								
2113400069	白木医院	501-0466	岐阜県本巣市下真桑716番地	058-323-0357		○	○	○	○	○					T9200005003250	2023/10/1		○
2113400077	本巣内科クリニック	501-1205	岐阜県本巣市曾井中島1011番地	0581-34-4643		○	○	○	○	○					T4200005003255	2023/10/1		○
2113400093	まぐわ内科・整形外科・スポーツクリニック	501-0465	岐阜県本巣市軽海495番地7	058-323-9199		○	○	○	○	○					T1200005003258	2023/10/1		○
2113400341	糸貫内科クリニック	501-0406	岐阜県本巣市三橋205番地1	058-323-7117		○	○	○	○	○								○
2113400358	つじクリニック	501-0418	岐阜県本巣市七五三319番地1	058-320-5200		○	○	○	○	○								○
2113400135	本巣市国民健康保険本巣診療所	501-1235	岐阜県本巣市神海624番地1	0581-32-5211		○	○	○	○	○					T1800020005252	2023/10/1		○
2113400143	本巣市国民健康保険根尾診療所	501-1522	岐阜県本巣市根尾樽見80番地	0581-38-2571		○	○	○	○	○					T1800020005252	2023/10/1		○
2113400309	国枝医院	501-1203	岐阜県本巣市文殊881番地1	0581-34-2262		○	○	○	○	○					T2810292267956	2023/10/1		○
2113400168	堀部クリニック	501-0407	岐阜県本巣市仏生寺24番地5	058-324-8181		○	○	○	○	○	○	○	○		T6200005003369	2023/10/1		○
2113400176	なかしま医院	501-0428	岐阜県本巣市早野653番地1	058-320-3838		○	○	○	○	○					T5810269940921	2023/10/1		○
2113400333	えさきクリニック	501-0406	岐阜県本巣市三橋三丁目60番地	058-320-2800		○	○	○	○	○					T8810537964476	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。
 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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

地域<もとす医師会E③1/1>
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※7	取消年月 日※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9	
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目
					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	クレア チニン												
2110701501	伊藤医院	501-0431	岐阜県本巣郡北方町北方字戸羽 町1636番	058-324-0030		○	○	○	△	○						○	
2110700875	齋藤リウマチ科内科 整形外科	501-0425	岐阜県本巣郡北方町栄町1-27	058-324-8000		○	○	○	△	○							
2110701030	大野医院	501-0431	岐阜県本巣郡北方町北方1768番 地	058-324-0270		○	○	○	△	○						○	
2110701188	鹿野クリニック	501-0454	岐阜県本巣郡北方町高屋白木2丁 目77	058-324-1222		○	○	○	△	○				T5200005003337	2023/10/1	○	
2110701212	北方ひまわりクリ ニック	501-0441	岐阜県本巣郡北方町曲路2丁目1 36番地	058-320-0188		○	○	○	△	○						○	
2110701238	さとうファミリーク ニック	501-0434	岐阜県本巣郡北方町小柳1丁目9 5	058-323-2511		○	○	○	△	○						○	
2110701246	いのうえクリニック	501-0423	岐阜県本巣郡北方町芝原東町3丁 目50	058-323-8077		○	○	○	△	○				T9810053575996	2023/10/1	○	
2110701287	野口整形外科内科 医院	501-0446	岐阜県本巣郡北方町柱本592番 地3	058-320-3232		○	○	○	△	○						○	
2110701469	こやまかわせみク ニック	501-0459	岐阜県本巣郡北方町高屋清流2丁 目63番地	058-201-7755		○	○	○	△	○						○	
2110701519	医療法人Eir 東堀クリニック	501-0428	岐阜県本巣郡北方町若宮1丁目7	058-320-1700		○	○	○	△	○						○	

※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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6~8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認(既存システムか、資格確認限定型かを問わない)による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

地域<山県医師会F①1/1>
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※7	取消年月 日※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9	
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目
					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	クレア チニン												
2110800402	あらいクリニック	501-2105	岐阜県山県市高富2119-1	0581-23-1188		○	○	○	△	○	○	○	○	T6810797473748	2023/10/1		○
2110800451	にのみやクリニック	501-2105	岐阜県山県市高富927-1	0581-22-1717		○	○	○		○				T7810057217630	2023/10/1		○
2110800386	なりみやクリニック	501-2105	岐阜県山県市高富1614	0581-22-1213		○	○	○	△	○							○
2110800501	鳥沢クリニック	501-2113	岐阜県山県市高木1016-1	0581-22-1088		○	○	○	△	○	○	○	○	T9200005003457	2023/10/1		○
2110800311	鳥澤医院	501-2123	岐阜県山県市大森381	0581-36-2311		○	○	○		○				T1200005001955	2023/10/1		○
2110800360	宇野クリニック	501-2102	岐阜県山県市伊佐美243	0581-27-2100		○	○	○	△	○				T8810416671590	2023/10/1		○
2110800303	白井内科医院	501-2257	岐阜県山県市富永414	0581-52-2030		○	○	○	△	○							○
2110800378	遠渡内科	501-2104	岐阜県山県市東深瀬683-3	0581-27-2888		○	○	○	△	○							○
2110800477	やまもと整形外科	501-2105	岐阜県山県市高富2092-1	0581-27-0710		○	○	○	△	○							○

※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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

地域<山県医師会F②1/1>
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※7	取消年月 日※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9
					特定健康診査					特定保健指導			追加 健診 項目				
					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	クレア チニン												
2110800188	岐阜県厚生農業協 同組合連合会岐 阜・西濃医療セン ター 岐北厚生病 院	501-2105	岐阜県山県市高富1187-3	0581-22-1811		○	○	○	○	○	○	○	○	T3200005000955	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。
 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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

地域<山県医師会F③1/1>
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月 日※7	取消年月 日※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9	
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目
					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	クレア チニン												
2110107337	医療法人社団慈正 会 石田内科	501-2562	岐阜県岐阜市福富出口143	058-229-5530		○	○	○	△	○						○	

※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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入

地域＜大垣市医師会G①1/2＞
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※7	取消年月日※8	オンライン 資格確認 による 受付の可 否※9
					特定健康診査					特定保健指導			追加 健診 項目					
					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					クレア チニン				
2112102948	井口クリニック	503-0014	岐阜県大垣市領家町2丁目93番地	0584-77-5355		○	○	○	○	○					T6200005005381	2023/10/1		○
2112102237	池田内科	503-0907	岐阜県大垣市番組町2丁目16番地	0584-78-3306		○	○	○	○	○								○
2112102047	市川外科	503-0976	岐阜県大垣市南若森町328番地	0584-75-5078		○	○	○	○	○					T3200005004196	2023/10/1		○
2112103250	岩田医院	503-0102	岐阜県大垣市墨俣町墨俣1121番地1	0584-62-5305		○	○	○	○	○								○
2112103276	梅村皮膚科内科	503-0957	岐阜県大垣市上屋2丁目14番地	0584-88-0080		○	○	○	○	○								○
2112103789	大井内科クリニック	503-0835	岐阜県大垣市東前1丁目58番地	0584-74-1192		○	○	○	○	○					T9200005006344	2023/10/1		○
2112100827	大垣市民病院 (健康管理センター)	503-8502	岐阜県大垣市南瀬町4丁目86番地	0584-81-3341	○		○	○	○	○					T3800020002875	2023/10/1		
2112102088	大垣整形外科	503-0027	岐阜県大垣市笠縫町454番地	0584-78-3058		○	○	○	○	○					T4200005004187	2023/10/1		○
2112102641	大垣セントラルクリニック	503-2214	岐阜県大垣市赤坂新田1丁目63番地1	0584-71-0163		○	○	○	○	○					T2200005004180	2023/10/1		○
2112102161	大垣中央病院	503-0025	岐阜県大垣市見取町4丁目2番地	0584-73-0377		○	○	○	○	○					T3200005004188	2023/10/1		○
2112102252	大垣バイパス医院	503-0022	岐阜県大垣市中野町5丁目419番地1	0584-81-6781		○	○	○	○	○					T9200005004174	2023/10/1		○
2112102153	大橋医院	503-0897	岐阜県大垣市伝馬町104番地1	0584-78-5305		○	○	○	○	○								○
2112103045	大屋クリニック	503-0946	岐阜県大垣市浅中3丁目9番地1	0584-89-4681		○	○	○	○	○								○
2112102039	奥田整形外科	503-0856	岐阜県大垣市新田町1丁目11番地1	0584-89-7222		○	○	○	○	○								○
2112103987	金森医院	503-0034	岐阜県大垣市荒尾町58番地	0584-91-3331		○	○	○	○	○								○
2112103268	大垣市国民健康保険 上石津診療所	503-1622	岐阜県大垣市上石津町上原1438番地	0584-45-2014		○	○	○	○	○								○
2112102815	くさかべ整形外科	503-0811	岐阜県大垣市波須3丁目30番地1	0584-77-0660		○	○	○	○	○								○
2112102419	倉橋クリニック	503-0024	岐阜県大垣市宿地町943番地1	0584-78-6632		○	○	○	○	○					T7200005004176	2023/10/1		○
2112102443	小嶋内科クリニック	503-0997	岐阜県大垣市長松町1261番地1	0584-92-0077		○	○	○	○	○								○
2112103094	近藤クリニック	503-0015	岐阜県大垣市林町8丁目85番地1	0584-83-3900		○	○	○	○	○								○
2112102807	サクマ医院	503-0805	岐阜県大垣市鶴見町721番地1	0584-78-5683		○	○	○	○	○					T6200005004185	2023/10/1		○
2112103052	さとう内科クリニック	503-0019	岐阜県大垣市北方町4丁目103番地	0584-83-0788		○	○	○	○	○								○
2112102989	しずさと診療所	503-0982	岐阜県大垣市久徳町153番地1	0584-93-1170		○	○	○	○	○					T7200005005389	2023/10/1		○
2112102062	しみず消化器クリニック	503-0953	岐阜県大垣市割田2丁目131番地1	0584-89-7107		○	○	○	○	○								○
2112103300	すのまたファミリークリニック	503-0103	岐阜県大垣市墨俣町上宿874番地1	0584-62-3311		○	○	○	○	○					T2200005006334	2023/10/1		○
2112103078	竹中医院	503-0026	岐阜県大垣市室村町1丁目54番地2	0584-78-4531		○	○	○	○	○								○
2112103334	竹中胃腸科	503-0905	岐阜県大垣市宮町1丁目29番地	0584-74-1283		○	○	○	○	○								○
2112103011	田辺内科医院	503-0817	岐阜県大垣市上面2丁目92番地2	0584-81-1511		○	○	○	○	○								○
2112101973	東島内科医院	503-0877	岐阜県大垣市御殿町1丁目56番地	0584-78-2268		○	○	○	○	○								○
2112102724	長沢整形外科	503-2224	岐阜県大垣市稲葉東3丁目18番地1	0584-92-2233		○	○	○	○	○								○
2112103839	なわ医院・乳腺クリニック	503-0002	岐阜県大垣市開発町3丁目25番地1	0584-74-0170		○	○	○	○	○					T7200005004201	2023/10/1		○
2112103896	西尾医院	503-0878	岐阜県大垣市竹島町43番地	0584-78-2427		○	○	○	○	○								○
2112103086	沼口医院	503-0023	岐阜県大垣市笠木町650番地	0584-91-3406		○	○	○	○	○					T3200005005748	2023/10/1		○
2112103615	はやかわクリニック	503-0802	岐阜県大垣市東町2丁目7番地1	0584-77-7735		○	○	○	○	○					T9200005012276	2023/10/1		○
2112102294	林メディカルクリニック	503-0936	岐阜県大垣市内原1丁目167番地	0584-89-6565		○	○	○	○	○					T8200005004175	2023/10/1		○
2112103383	細川おなかクリニック	503-0858	岐阜県大垣市世安町2丁目68番地7	0584-82-1192		○	○	○	○	○								○
2112101882	松岡医院	503-0015	岐阜県大垣市林町10丁目1307番地3	0584-73-5391		○	○	○	○	○								○
2112102054	松岡内科クリニック	503-0856	岐阜県大垣市新田町2丁目14番地	0584-89-1948		○	○	○	○	○					T8200005004183	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。
 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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 第3号様式(適格請求書発行事業者の登録の取消しをを求める旨の届出書)の「登録の効力を失う日」を記入。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認(既存システムか、資格確認限定型かを問わない)による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※7	取消年月日※8	オンライン 資格確認による 受付の可否※9	
					特定健康診査					特定保健指導						追加 健診項目
					実施形態		詳細項目※4			健診 当日 初回 面接※5	動機 付け 支援					
集団 健診	個別 健診	貧血	心電 図	眼底	クレア チニン											
2112102559	真鍋医院	503-0825	岐阜県大垣市花園町4丁目10番地1	0584-75-1211		○	○	○	○	○						○
2112103417	馬淵消化器内科クリニック	503-0901	岐阜県大垣市高屋町1丁目54番地	0584-74-1511		○	○	○	○	○						○
2112104076	三城クリニック	503-0817	岐阜県大垣市上面2丁目61番地	0584-81-8585		○	○	○	○	○						○
2112104027	村島内科	503-0921	岐阜県大垣市新馬場町15番地1	0584-78-2718		○	○	○	○	○						○
2112102435	森外科医院	503-0031	岐阜県大垣市牧野町3丁目50番地	0584-71-3111		○	○	○	○	○			T7810938052345	2023/10/1		○
2112104001	山川医院	503-0885	岐阜県大垣市本町1丁目82番地	0584-78-3227		○	○	○	○	○			T4810045478824	2023/10/1		○
2112101775	山岸マタニティクリニック	503-0876	岐阜県大垣市俵町133番地	0584-75-5688		○	○	○	○	○						○
2112103029	山中クリニック	503-0932	岐阜県大垣市本今町187番地1	0584-82-2151		○	○	○	○	○			T2810160346875	2023/10/1		○
2112102377	吉田内科	503-0984	岐阜県大垣市綾野5丁目29番地	0584-92-2188		○	○	○	○	○			T4200005004162	2023/10/1		○
2112103938	和田医院	503-0035	岐阜県大垣市荒尾玉池1丁目34番地	0584-91-4000		○	○	○	○	○			T2200005004172	2023/10/1		○
2112103482	石田内科	503-0824	岐阜県大垣市旭町2丁目1番地1	0584-81-0022		○	○	○	○	○			T7810326509238	2023/10/1		○
2112103466	やすだクリニック 小児科・内科	503-0915	岐阜県大垣市北切石町3丁目1番地1	0584-78-0011		○	○	○	○	○						○
2112103490	浅野内科胃腸科クリニック	503-0954	岐阜県大垣市外花6丁目62番地	0584-88-1201		○	○	○	○	○						○
2112103540	いはらクリニック	503-2221	岐阜県大垣市青墓町1丁目131番地	0584-91-1121		○	○	○	○	○			T4810795955583	2023/10/1		○
2112103557	むかわわハートクリニック	503-0865	岐阜県大垣市寺内町3丁目53番地1	0584-83-3677		○	○	○	○	○						○
2112104019	かんべ内科クリニック	503-0973	岐阜県大垣市木戸町2丁目80番地	0584-75-2666		○	○	○	○	○						○
2112103680	ますえクリニック	503-0905	岐阜県大垣市宮町1丁目1番地 スイテラス2階	0584-75-0022		○	○	○	○	○			T8810324065118	2023/10/1		○
2112103748	赤坂あきたクリニック	503-2201	岐阜県大垣市草道島町508番地	0584-71-3311		○	○	○	○	○			T2810112613150	2023/10/1		○
2112103326	渡辺内科クリニック	503-0877	岐阜県大垣市御殿町2丁目21番地	0584-78-2266		○	○	○	○	○			T9200005004158	2023/10/1		○
2112104068	はしもと内科 糖尿病・ 内分泌クリニック	503-0854	岐阜県大垣市築捨町2丁目94番地	0584-87-0050		○	○	○	○	○			T7200005013656	2024/1/1		○
2112104043	かなもり内科・消化器 内科クリニック	503-0102	岐阜県大垣市墨俣町墨俣544番地1	0584-62-1321		○	○	○	○	○						○
2112104050	はなみずき内科・内視 鏡クリニック	503-0015	岐阜県大垣市林町7丁目840番地1	0584-71-8730		○	○	○	○	○						○

※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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

地域<大垣市医師会G②1/1>
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※7	取消年月 日※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9	
					特定健康診査						特定保健指導							追加 健診 項目
					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	クレア チニン													
2112103391	大垣徳洲会病院	503-0015	岐阜県大垣市林町6丁目85番地1	0584-77-6110	○		○	○	○	○	○	○	○	T1120005005403	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。
 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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

地域<大垣市医師会G③1/1>
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※7	取消年月 日※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9		
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目	
					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	クレア チニン													
2112102476	名和病院	503-0893	岐阜県大垣市藤江町6丁目50番地	0584-78-3111		○	○	○	○	○		○	○		T6200005004193	2023/10/1		○
2112103953	大垣健診プラザ	503-0836	岐阜県大垣市大井3丁目21番地9	0584-71-9782		○	○	○	○	○		○	○		T1200005007052	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。
 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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

地域＜海津市医師会H1／1＞
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※7	取消年月 日※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9		
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目	
					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									クレア チニン
2112200536	伊藤内科・神経科	503-0411	岐阜県海津市南濃町駒野252-1	0584-55-0045		○	○	○	○	○		○	○		T7200005005703	2023/10/1		○
2112200395	稲田クリニック	503-0321	岐阜県海津市平田町今尾800-1	0584-66-2700		○	○	○	○	○					T9810187426586	2023/10/1		○
2112200569	大井耳鼻咽喉科	503-0535	岐阜県海津市南濃町松山182-6	0584-56-2511		○	○			○								
2112200676	おおや内科循環器科	503-0641	岐阜県海津市海津町内記207-1	0584-53-0899		○	○	○	○	○								○
2112200544	岡田医院	503-0647	岐阜県海津市海津町東小島5	0584-53-0051		○	○			○	○							
2112200643	可知医院	503-0532	岐阜県海津市南濃町太田801-1	0584-56-1044		○	○	○	△	○					T4200005005706	2023/10/1		○
2112200619	かわい整形外科	503-0312	岐阜県海津市平田町三郷626-1	0584-66-3569		○	○	○	○	○								○
2112200486	小坂井レディースクリニック	503-0652	岐阜県海津市海津町馬目393-3	0584-53-3388		○	○	○		○					T1810227236945	2023/10/1		○
2112200692	榊原医院	503-0312	岐阜県海津市平田町三郷891-1	0584-66-2417		○	○	○	○	○		○	○		T2200005005708	2023/10/1		○
2112200411	寺倉医院	503-0304	岐阜県海津市平田町幡長565番地	0584-67-3023		○	○	○	△	○								○
2112200510	とみなり整形外科	503-0652	岐阜県海津市海津町馬目56番地	0584-53-4118		○	○	○		○								
2112200593	中尾皮フ科クリニック	503-0533	岐阜県海津市南濃町田鶴407	0584-56-0300		○	○	○		○								
2112200635	野村クリニック	503-0532	岐阜県海津市南濃町太田267-1	0584-59-0070		○	○	○	○	○					T3810937644360	2023/10/1		○
2112200460	森木医院	503-0535	岐阜県海津市南濃町松山193-5	0584-56-2311		○	○	○		○								○
2112200478	海津市医師会病院	503-0628	岐阜県海津市海津町福江656-16	0584-53-7111							○	○			T4200005005433	2023/10/1		○
2112200502	辻中医院	503-0321	岐阜県海津市平田町今尾2933	0584-66-2600		○	○	○	○	○								○
2112200601	ひばりクリニック	503-0411	岐阜県海津市南濃町駒野469-1	0584-55-2131		○	○	○	○	○								○

※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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

地域＜養老郡医師会I 1/1＞
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※7	取消年月 日※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9	
					特定健康診査					特定保健指導								追加 健診 項目
					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	クレア チニン													
2112300112	岐阜県厚生農業協 同組合連合会岐 阜・西濃医療セン ター 西美濃厚生 病院	503-1316	岐阜県養老郡養老町押越986	0584-32-1161	○	○	○	○	○	○	○	○	○	T3200005000955	2023/10/1			
2112300625	木村医院	503-1316	岐阜県養老郡養老町押越1061-1	0584-32-0063		○	○	○		○				T3200005004221	2023/10/1		○	
2112300443	やまぐち内科クリ ニック	503-1316	岐阜県養老郡養老町押越693-1	0584-32-0008		○	○	○	△	○				T7200005004218	2023/10/1		○	
2112300583	医療法人孝智会 さくまクリニック	503-1316	岐阜県養老郡養老町押越533	0584-33-0117		○	○	○		○				T8200005004225	2023/10/1		○	
2112300559	医療法人香葉会 野村内科	503-1251	岐阜県養老郡養老町石畑1357-1	0584-34-0017		○	○	○	△	○							○	
2112300575	医療法人光秀会 養老整形外科クリ ニック	503-1324	岐阜県養老郡養老町大跡534	0584-34-3946		○	○	○	△	○				T9200005004224	2023/10/1		○	
2112300534	医療法人社団崇仁 会 船戸クリニック	503-1382	岐阜県養老郡船附中代1344	0584-35-3335		○	○	○		○				T2200005004222	2023/10/1		○	
2112300617	あいほら医院	503-1335	岐阜県養老郡養老町宇田鷺打 399-3	0584-32-1001		○	○	○	△	○				T3200005012216	2023/10/1		○	
2112300633	養西診療所	503-1325	岐阜県養老郡養老町飯ノ木337-1	0584-71-6658		○	○	○	△	○							○	
2112300641	かどた内科ハートク リニック	503-1316	岐阜県養老郡養老町押越1238-1	0584-71-6366		○	○	○		○							○	

※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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※7	取消年月 日※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9		
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目	
					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	クレア チニン													
2112400243	医療法人清澄会 不破ノ関病院	503-2121	岐阜県不破郡垂井町94番地の1	0584-22-0411		○	○	○	△	○					T8200005004209	2023/10/1		○
2112400565	和田内科胃腸科	503-2112	岐阜県不破郡垂井町綾戸903番 地の7	0584-23-2828		○	○	○	△	○					T4200005004212	2023/10/1		○
2112400599	古井医院	503-2121	岐阜県不破郡垂井町1102番地の 1	0584-22-0031		○	○	○	△	○								○
2112400656	はくあい内科クリニック	503-2125	岐阜県不破郡垂井町東神田2丁目 23番地の1	0584-24-1265		○	○	○	△	○					T6200005004210	2023/10/1		○
2112400664	多賀内科医院	503-2122	岐阜県不破郡垂井町表佐1539番 地	0584-22-0107		○	○	○	△	○					T4810014335627	2023/10/1		○
2112400623	不破医院	503-2124	岐阜県不破郡垂井町宮代1674番 地の1	0584-22-0126		○	○	○	△	○					T9810893874986	2023/10/1		○
2112400714	古川医院	503-2121	岐阜県不破郡垂井町楠田1836番 地の13	0584-22-0811		○	○	○	△	○								○
2112400607	医療法人 安田医院	503-2108	岐阜県不破郡垂井町大石字中野7 82番地の1	0584-22-3153		○	○	○	△	○								○
2112400680	やまざきキッズクリニッ ク	503-2125	岐阜県不破郡垂井町東神田2丁目 30番地	0584-23-0577		○	○	○	△	○					T8810063893959	2023/10/1		○
2112400581	医療法人社団 浅野医院	503-1501	岐阜県不破郡関ヶ原町大字関ヶ原 1102番地の1	0584-43-0017		○	○	○	△	○					T9200005004216	2023/10/1		○
2112400631	医療法人社団翠風会 関ヶ原クリニック	503-1512	岐阜県不破郡関ヶ原町大字関ヶ原 3107番地の1	0584-43-2999		○	○	○	△	○					T8200005004217	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。
 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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

地域<不破郡医師会J②1/1>
実施機関一覧表

<参考> 集団健診対象地域: 関ヶ原町

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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※7	取消年月 日※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9		
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目	
					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	クレア チニン													
2112400722	国保関ヶ原診療所	503-1514	岐阜県不破郡関ヶ原町大字関ヶ 原2490番地の29	0584-43-1122	○	○	○	○	○	○					T7800020002211	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。
 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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

地域<不破郡医師会J③1/1>
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※7	取消年月 日※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9	
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目
					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	クレア チニン												
2112400698	特定医療法人博愛会博 愛会病院	503-2121	岐阜県不破郡垂井町2210番地の 42	0584-23-1251		○	○	○	○	○	○	○	○	T6200005004210	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。
 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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

- ※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。
- ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
- ※7 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。
- ※8 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。
- ※6～8 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。
- ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

地域<揖斐郡医師会L① 1/1>
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※7	取消年月日※8	オンライン 資格確認による 受付の可否※9		
					特定健康診査					特定保健指導						追加 健診 項目	
					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	クリア チニン												
2112600958	小林医院	501-0625	岐阜県揖斐郡揖斐川町黒田439	0585-23-1531		○	○	○	○	○				T9200005005841	2023/12/8		○
2112601113	のだ医院	501-0619	岐阜県揖斐郡揖斐川町三輪111-8	0585-22-3939		○	○	○	○	○				T2200005005848	2023/10/1		○
2112601287	大久保医院	501-0521	岐阜県揖斐郡大野町黒野734-5	0585-32-1510		○	○	○	○	○				T6810936267615	2023/10/1		○
2112600933	小森内科クリニック	501-0521	岐阜県揖斐郡大野町黒野645-1	0585-34-1000		○	○	○	○	○				T3200005005839	2023/10/1		○
2112601121	たしろクリニック	501-0532	岐阜県揖斐郡大野町下磯498-1	0585-36-1168		○	○	○	○	○				T2810277007147	2023/10/1		○
2112601246	国枝医院	501-0521	岐阜県揖斐郡大野町黒野580	0585-32-0023		○	○	○	○	○							○
2112600818	若原整形外科	501-0521	岐阜県揖斐郡大野町黒野117-2	0585-34-3322		○	○	○	○	○							○
2112601337	今村医院	503-2424	岐阜県揖斐郡池田町池野505-2	0585-45-2133		○	○	○	○	○				T6810111666699	2023/10/1		○
2112601261	長瀬診療所	501-1303	岐阜県揖斐郡揖斐川町谷汲長瀬1510-1	0585-56-3003		○	○	○	○	○							○
2112601220	春日診療所	503-2502	岐阜県揖斐郡揖斐川町春日六合3420	0585-58-0011		○	○	○	○	○				T2010005014562	2023/10/1		○
2112601253	坂内国保診療所	501-0902	岐阜県揖斐郡揖斐川町坂内広瀬312	0585-53-2107		○	○	○	○	○				T5800020001149	2023/10/1		○
2112601303	いけだ整形外科リウマチクリニック	503-2426	岐阜県揖斐郡池田町八幡1011-1	0585-45-3344		○	○	○	○	○							○
2112601212	藤橋国保診療所	501-0804	岐阜県揖斐郡揖斐川町東横山644-10	0585-52-2110		○	○	○	○	○				T5800020001149	2023/10/1		○
2112601360	むらせファミリークリニック	503-2424	岐阜県揖斐郡池田町池野300-1	0585-44-2727		○	○	○	○	○				T9200005012747	2023/10/1		○
2112601196	谷汲中央診療所	503-1314	岐阜県揖斐郡揖斐川町谷汲名札246-7	0585-56-3133		○	○	○	○	○				T2010005014562	2023/10/1		○
2112601295	クリニックラポール	501-0513	岐阜県揖斐郡大野町大字大野924-1	0585-32-0033		○	○	○	○	○				T3200005005839	2023/10/1		○
2112601378	ふじい内科クリニック	503-2417	岐阜県揖斐郡池田町本郷917-1	0585-44-2219		○	○	○	○	○				T3810216161319	2023/10/1		○
2112601311	ファミリークリニックやひろ	501-0614	岐阜県揖斐郡揖斐川町長良657-1	0585-22-0112		○	○	○	○	○				T7200005005901	2023/10/1		○
2112601188	久瀬診療所	501-0702	岐阜県揖斐郡揖斐川町東津汲974-1	0585-54-2040		○	○	○	○	○				T2010005014562	2023/10/1		○
2112601394	いびがわ診療所	501-0619	岐阜県揖斐郡揖斐川町三輪2497	0585-22-2000		○	○	○	○	○				T2010005014562	2023/10/1		○
2112601402	コスモクリニック	501-0615	岐阜県揖斐郡揖斐川町清水1673-1	0585-35-5670		○	○	○	○	○							○
2112600727	医療法人社団橋会新生病院	503-2417	岐阜県揖斐郡池田町本郷1551-1	0585-45-3161		○	○	○	○	○				T7200005005835	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。
 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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

地域<揖斐郡医師会L② 1/1>
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※7	取消年月 日※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9	
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目
					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	クレア チニン												
2112601386	岐阜県厚生農業協 同組合連合会 岐阜・西濃医療セン ター 西濃厚生病院	501-0532	岐阜県揖斐郡大野町下磯293-1	0585-36-3900		○	○	○	○	○	○	○	○	T3200005000955	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。
 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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

地域＜揖斐郡医師会L③ 1/1＞
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※7	取消年月 日※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9	
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目
					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	クレア チニン												
2112601048	医療法人社団康誠 会おおのクリニック	501-0553	岐阜県揖斐郡大野町南方二度桜 191	0585-35-0055		○	○	○	○	○	○	○	T4200005005846	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。
 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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

地域<武儀医師会M① 1/1>
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※7	取消年月 日※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9	
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目
					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								
2110200942	岐阜県厚生農業協 同組合連合会 中 濃厚生病院	501-3802	岐阜県関市若草通5丁目1番地	0575-22-2211		○	○	○	○	○	○	○	○	T3200005000955	2023/10/1		
2110200777	関中央病院	501-3919	岐阜県関市平成通2丁目6番18	0575-21-1080		○	○	○	○	○	○	○	○	T7180005002439	2023/10/1		
2110300320	美濃市立美濃病院	501-3746	岐阜県美濃市中央4-3	0575-33-5050		○	○	○	○	○	○	○	○	T8800020002251	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。
 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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※7	取消年月 日※8	オンライン 資格確 認による 受付の可 否※9	
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目
					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	クレア チニン												
2110200736	阿知波医院	501-3842	岐阜県関市出来町12	0575-22-3271		○	○	○	△	○				T2200005007448	2023/10/1		○
2110201403	青山内科	501-3826	岐阜県関市関口町2-1-43	0575-22-2202		○	○	○	△	○							○
2110200959	石木クリニック	501-3803	岐阜県関市西本郷通6-7-41	0575-21-2233		○	○	○	△	○				T7810829110971	2023/10/1		○
2110200793	今峰クリニック	501-3932	岐阜県関市稲口295-3	0575-21-0501		○	○	○	△	○				T9810812948582	2023/10/1		○
2110201197	大高クリニック	501-3936	岐阜県関市倉知831番地	0575-25-6886		○	○	○	△	○							○
2110200850	おぜ診療所	501-3265	岐阜県関市小瀬557-1	0575-25-0333		○	○	○	△	○				T2810627969044	2023/10/1		○
2110201304	岡田医院	501-3886	岐阜県関市本町5-15	0575-22-2078		○	○	○	△	○							○
2110200694	川村医院	501-3928	岐阜県関市西田原1321	0575-22-2174		○	○	○	△	○				T5200005007445	2023/10/1		○
2110200835	こがねだ診療所	501-3947	岐阜県関市上白金511	0575-28-6366		○	○	○	△	○				T3200005001350	2023/10/1		○
2110201205	下條内科クリニック	501-3817	岐阜県関市仲町6-13	0575-22-5898		○	○	○	△	○				T3200005007439	2023/10/1		○
2110200876	高井クリニック	501-3932	岐阜県関市稲口774-4	0575-23-8877		○	○	○	△	○				T4200005007413	2023/10/1		○
2110201064	早川医院	501-3881	岐阜県関市元重町29番地	0575-22-2138		○	○	○	△	○				T1200005007440	2023/10/1		○
2110201262	林 医院	501-3874	岐阜県関市平和通6丁目10	0575-22-5531		○	○	○	△	○							○
2110200868	藤井クリニック	501-3822	岐阜県関市市平賀79-19	0575-25-0303		○	○	○	△	○							○
2110201619	真鍋内科	501-3908	岐阜県関市寿町1丁目1番23号	0575-24-0115		○	○	○	△	○							○
2110201130	やまとう内科クリニク	501-3227	岐阜県関市北仙房37-1	0575-25-0505		○	○	○	△	○							○
2110201114	乾 医院	501-2604	岐阜県関市武芸川町高野590-1	0575-46-2017		○	○	○	△	○				T7200005007443	2023/10/1		○
2110201296	竹内医院	501-3521	岐阜県関市下之保2825	0575-49-2003		○	○	○	△	○							○
2110201122	平岡医院	501-2601	岐阜県関市武芸川町谷口834	0575-46-3027		○	○	○	△	○				T4200005007446	2023/10/1		○
2110201387	津保川診療所	501-3501	岐阜県関市富之保1956番地1	0575-49-3016		○	○	○	△	○				T2010005014562	2023/10/1		○
2110201478	洞戸診療所	501-2812	岐阜県関市洞戸市場292番地3	0581-58-2201		○	○	○	△	○							○
2110201171	板取診療所	501-2901	岐阜県関市板取6503	0581-57-2153		○	○	○	△	○							○
2110300361	みの長村医院	501-3743	岐阜県美濃市1390番地1	0575-33-0138		○	○	○	△	○							○
2110300247	堅田外科	501-3746	岐阜県美濃市中央10-138	0575-35-1678		○	○	○	△	○							○
2110300312	しのだファミリーク リニック	501-3756	岐阜県美濃市生櫛東河原1614-6	0575-31-3011		○	○	○	△	○							○
2110300445	美濃整形外科	501-3753	岐阜県美濃市松森215-1	0575-29-3755		○	○	○	△	○					2025/10/1		○
2110300452	てらしまクリニック	501-3732	岐阜県美濃市2932-1	0575-35-0102		○	○	○	△	○							○
2110201502	恵みクリニック	501-3941	岐阜県関市小屋名五反田1460	0575-28-3120		○	○	○	△	○				T5810267125765	2023/10/1		○
2110201320	医療法人すずらん 会安田医院	501-3936	岐阜県関市倉知148-1	0575-22-1121		○	○	○	△	○				T8200005007954	2023/10/1		○
2110201411	白井ハツツク リニック	501-3914	岐阜県関市鋳物師屋6-11-7	0575-25-0330		○	○	○	△	○				T2200005012035	2023/10/1		○
2110201395	さわやか内科ク リニック	501-3944	岐阜県関市山田823-1	0575-46-9361		○	○	○	△	○				T4810384844628	2023/10/1		○
2110201221	桜台医院	501-3931	岐阜県関市桜台1-6-6	0575-24-4100		○	○	○	△	○							○
2110201486	あいデンタル・メイ カルクリニック	501-3944	岐阜県関市山田979-1	0575-28-2016		○	○	○	△	○							○
2110201494	佐野内科クリニック	501-3243	岐阜県関市中福野町5番29号	0575-21-7701		○	○	○	△	○							○
2110300437	みうら内科・糖尿 病クリニック	501-3752	岐阜県美濃市松栄町5-75	0575-31-4110		○	○	○	△	○							○
2110201593	おおすが内科ク リニック	501-3910	岐阜県関市笠屋1-80	0575-46-8001		○	○	○	△	○							○
2110300403	ふるた内科ク リニック	501-3788	岐阜県美濃市蔵生143-5	0575-34-8808		○	○	○	△	○							○
2110201551	おつじ内科ク リニック	501-3217	岐阜県関市下有知5226-1	0575-48-0882		○	○	○	△	○							○
2110201577	しまでらメディカル クリニック	501-3941	岐阜県関市小屋名849-1	0575-29-3383		○	○	○	△	○							○
2110201585	田口内科ク リニック	501-3245	岐阜県関市北福野町1-1-13	0575-23-5625		○	○	○	△	○							○
2110201627	関すぎやま内科・内 視鏡クリニック	501-3246	岐阜県関市緑ヶ丘2-4-3-4	0575-29-8808		○	○	○	△	○							○

※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。

※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。

※7 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。

※8 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。

※9 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。

※6~8 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。

※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認(既存システムか、資格確認定型かを問わない)による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

地域<郡上市医師会N 1/1>
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※7	取消年月 日※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9	
					特定健康診査					特定保健指導			追加 健診 項目					
					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	クレア チニン													
2111000119	医療法人春陽会 慈恵中央病院	501-4193	岐阜県郡上市美並町大原1-1	0575-79-2030		○	○	○	△	○					T9200005010809	2023/10/1		○
2111001216	ばんの内科	501-4106	岐阜県郡上市美並町白山779	0575-79-2013		○	○	○	△	○								○
2111001174	沢崎医院	501-5122	岐阜県郡上市白鳥町為真1308-1	0575-82-2080		○	○	○	△	○								○
2111000952	杉下医院	501-4234	岐阜県郡上市八幡町五町3-15-2	0575-67-2177		○	○	○	△	○								○
2111001083	大和医院	501-4607	岐阜県郡上市大和町徳永788	0575-88-2811		○	○	○	△	○								
2111001166	岡部内科	501-4612	岐阜県郡上市大和町剣88-5	0575-88-3321		○	○	○	△	○					T2810064298585	2023/10/1		○
2111001208	医療法人社団福寿会 石井医院	501-5121	岐阜県郡上市白鳥町白鳥415-1	0575-82-2047		○	○	○	△	○					T3200005010814	2023/10/1		○
2111000747	社会医療法人白鳳会 鷺見病院 郡上健診セ ンター	501-5121	岐阜県郡上市白鳥町白鳥2-1	0575-83-0272		○	○	○	○	○	○	○	○		T5200005010812	2023/10/1		○
2111000929	医療法人社団鼎会 堀谷医院	501-4211	岐阜県郡上市八幡町中坪1-7	0575-65-6868		○	○	○	△	○	○	○	○		T2200005010815	2023/10/1		○
2111001125	つるだクリニック	501-5303	岐阜県郡上市高鷺町大鷺2049-1	0575-72-0020		○	○	○	○	○					T7200005011214	2023/10/1		○
2111001133	県北西部地域医療セン ター 国保和良診療所	501-4595	岐阜県郡上市和良町沢882	0575-77-2311	○	○	○	○	○	○	○	○	○		T9800020003505	2023/10/1		○
2111000994	県北西部地域医療セン ター 国保白鳥病院	501-5122	岐阜県郡上市白鳥町為真1205-1	0575-82-3131	○	○	○	○	○	○	○	○	○		T9800020000411	2023/10/1		○
2111001026	県北西部地域医療セン ター 国保高鷺診療所	501-5303	岐阜県郡上市高鷺町大鷺201-2	0575-72-5072	○		○	○	○	○					T9800020003505			
2111001232	おだかぎ内科・内視鏡ク リニック	501-4222	岐阜県郡上市八幡町島谷1524- 15	0575-67-9920		○	○	○	△	○	○	○	○					○
2111001240	郡上子どもと地域のク リニック	501-4221	岐阜県郡上市八幡町小野62-3	0575-67-9388		○	○	○		○								○

※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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

別紙

地域＜加茂医師会O 1/1＞

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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※7	取消年月日※8	オンライン資格確認による 受付の可否※9
					特定健康診査					特定保健指導			追加 健診 項目					
					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					クレア チニン				
2111200826	いこまファミリークリニック	505-0056	岐阜県美濃加茂市加茂野町市橋1065	0574-54-1233		○	○	○	△	○					T9810275793269	2023/10/1		○
2111200867	うえだクリニック	505-0017	岐阜県美濃加茂市下米田町小山1046-7	0574-26-2281		○	○	○	△	○					T4810066321715	2023/10/1		○
2111200545	黒岩内科小児科クリニック	505-0042	岐阜県美濃加茂市太田本町2-6-18	0574-26-0525		○	○	○	△	○					T4200005007058	2023/10/1		○
2111200875	こくぼクリニック	505-0027	岐阜県美濃加茂市本郷町9-18-26	0574-28-0133		○	○	○	△	○								○
2111200859	こじま内科循環器科	505-0041	岐阜県美濃加茂市太田町3529-3	0574-66-5551		○	○	○	△	○								○
2111200768	さぐち内科	505-0052	岐阜県美濃加茂市加茂野町今泉1549-3	0574-27-7314		○	○	○	△	○								○
2111200818	土屋クリニック	505-0005	岐阜県美濃加茂市蜂屋町中蜂屋4479	0574-28-5955		○	○	○	△	○					T5810064703211	2023/10/1		○
2111201006	西田醫院	505-0027	岐阜県美濃加茂市本郷町7-134-1	0574-28-3371		○	○	○	○	○					T8200005013622	2024/11/5		○
2111200727	野尻整形外科	505-0041	岐阜県美濃加茂市太田町1887-2	0574-25-3500		○	○	○	△	○								○
2111200685	林クリニック	505-0037	岐阜県美濃加茂市前平町1-100-1	0574-28-8899		○	○	○	○	○					T6200005007238	2023/10/1		○
2111200842	安田内科クリニック	505-0032	岐阜県美濃加茂市田島町4-8-6	0574-27-5088		○	○	○	△	○								○
2111200370	渡辺医院	505-0041	岐阜県美濃加茂市太田町3436-8	0574-25-2625		○	○	○	△	○								○
2111200834	わたなべ内科クリニック	505-0043	岐阜県美濃加茂市深田町3-19-1	0574-23-1070		○	○	○	△	○					T6810402469803	2023/10/1		○
2111200578	堀部医院	505-0007	岐阜県美濃加茂市蜂屋町下蜂屋372-1	0574-25-2910		○	○	○	△	○					T9200005007061	2023/10/1		○
2111200966	中部国際医療センター	505-8510	岐阜県美濃加茂市健康のまち一丁目1番地	0574-66-1570		○	○	○	○	○		○	○		T9200005007053	2023/10/1		○
2111200792	太田病院	505-0041	岐阜県美濃加茂市太田町2855-1	0574-26-1251		○	○	○	○	○		○	○		T7200005007055	2023/10/1		○
2111200974	一般財団法人岐阜健康管理センターすこやかクリニック	505-0046	岐阜県美濃加茂市西町2丁目43番地	0574-25-2982		○	○	○	○	○		○	○		T1200005007052	2023/10/1		○
2111301012	伊佐治医院	505-0303	岐阜県加茂郡八百津町伊岐津志字下寺田1518	0574-43-0011		○	○	○	△	○					T5200005007131	2023/10/1		○
2111300774	佐藤クリニック	505-0301	岐阜県加茂郡八百津町八百津4228-4	0574-43-1200		○	○	○	△	○					T6200005007130	2024/2/14		○
2111300691	杉山クリニック	501-3303	岐阜県加茂郡富加町羽生1481-2	0574-54-3121		○	○	○	△	○					T9200005007152	2023/10/1		○
2111300873	小林クリニック	505-0071	岐阜県加茂郡坂祝町黒岩383-5	0574-25-8077		○	○	○	△	○					T3200005007257	2023/10/1		○
2111300782	大賀医院	509-1112	岐阜県加茂郡白川町赤河1431	0574-73-1126		○	○	○	△	○					T2810528472560	2023/10/1		○
2111300626	白川病院	509-1106	岐阜県加茂郡白川町坂ノ東5770	0574-72-2222		○	○	○	○	○		○	○		T2200005007076	2023/10/1		○
2111300949	田原医院	509-0304	岐阜県加茂郡川辺町中川辺1544	0574-53-5588		○	○	○	△	○					T6200005007253	2023/10/1		○
2111300931	濃飛ファミリークリニック	509-0305	岐阜県加茂郡川辺町西栃井1225-1	0574-53-3111		○	○	○	△	○					T6200005007262	2023/10/1		○
2111300964	カブチ山田クリニック	509-0511	岐阜県加茂郡七宗町神淵10290-1	0574-46-0035		○	○	○	△	○					T6200005011454	2023/10/1		○
2111200933	みのかも西クリニック	505-0046	岐阜県美濃加茂市西町5丁目337-1	0574-28-5310		○	○	○	△	○					T3200005012570	2023/10/1		○
2111200651	山手クリニック	505-0032	岐阜県美濃加茂市田島町2-13-15	0574-28-5611		○	○	○	△	○					T7200005007063	2023/10/1		○
2111301038	粕谷医院	505-0301	岐阜県加茂郡八百津町八百津3278-1	0574-43-0035		○	○	○	△	○								○
2111300824	大矢クリニック	509-0401	岐阜県加茂郡七宗町上麻生2170	0574-47-0008		○	○	○	△	○								○
2111301004	東白川村国保診療所	509-1393	岐阜県加茂郡東白川村五加3210	0574-78-2023		○	○	○	△	○					T9800020002250	2023/10/1		○
2120700030	一般財団法人総合保健センター	505-0046	岐阜県美濃加茂市西町7-169	0574-25-5324	○		○	○	○	○		○	○		T7200005007393	2023/10/1		○
2111200701	いぬかいファミリークリニック	505-0015	岐阜県美濃加茂市下米田町今134-1	0574-24-0633		○	○	○	△	○								○

※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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

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※6 (適格請求書発行者)	登録年月日※7	取消年月 日※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9	
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目
					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	クレア チニン												
2113100982	Akiなかむらクリニック	509-0241	岐阜県可児市坂戸599	0574-60-2300		○	○	○	△	○							○
2113100743	あんどろクリニック	509-0203	岐阜県可児市下恵土3440-678	0574-63-6611		○	○	○	△	○					T3200005007240	2023/10/1	○
2113101337	いけやまクリニック	509-0213	岐阜県可児市下恵土5637番地1	0574-66-8808		○	○	○	△	○							○
2113100735	今井内科	509-0207	岐阜県可児市今渡1333-1-1	0574-26-1234		○	○	○	△	○							○
2113100859	梶の木内科医院	509-0201	岐阜県可児市川合2340-1	0574-60-3222		○	○	○	△	○					T2200005007258	2023/10/1	○
2113101329	医療法人可児さとう内科	509-0206	岐阜県可児市土田5260-3	0574-66-8080		○	○	○	△	○					T7200005013549	2023/12/8	○
2113100016	可児さとう病院	509-0206	岐阜県可児市土田1221-5	0574-25-3113		○	○	○	○	○	○	○	○		T6040005003798	2023/10/1	○
2113101139	こんどう内科クリニック	509-0222	岐阜県可児市羽崎245-1	0574-60-2345		○	○	○	△	○							○
2113101097	桜ヶ丘クリニック	509-0235	岐阜県可児市桜ヶ丘6-73-8	0574-64-4588		○	○	○	△	○							○
2113100651	桜ヶ丘診療所	509-0235	岐阜県可児市桜ヶ丘6-73-7	0574-64-1825		○	○	○	△	○							○
2113101238	たかぎ内科	509-0206	岐阜県可児市土田3551-1	0574-25-7181		○	○	○	△	○					T2810569786786	2024/1/1	○
2113101246	武市クリニック	509-0207	岐阜県可児市今渡1256-1	0574-25-1138		○	○	○	△	○							○
2113100461	西可児医院	509-0256	岐阜県可児市帷子新町2-99	0574-65-0123		○	○	○	△	○					T6200005007171	2023/10/1	○
2113100933	濃成病院	509-0214	岐阜県可児市広見851-8	0574-62-1100		○	○	○	△	○					T3200005007323	2023/10/1	○
2113101170	はたのクリニック	509-0245	岐阜県可児市下切3808-1	0574-62-7501		○	○	○	△	○							○
2113101089	林医院	509-0266	岐阜県可児市帷子新町2-29	0574-65-2623		○	○	○	△	○							○
2113101279	藤掛内科	505-0130	岐阜県可児市兼山630	0574-59-2100		○	○	○	△	○							○
2113100156	藤掛病院	509-0214	岐阜県可児市広見876	0574-62-0030		○	○	○	△	○							○
2113100479	堀澤医院	509-0214	岐阜県可児市広見2301-1	0574-61-0038		○	○	○	△	○							○
2113100990	みなもり内科クリニック	509-0202	岐阜県可児市中恵土1885	0574-60-4777		○	○	○	△	○							○
2113101147	わかやまクリニック	509-0213	岐阜県可児市瀬田847-1	0574-60-1171		○	○	○	△	○							○

※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。
 ※6 適格請求書発行者である場合に登録番号を記入。
 ※7 適格請求書発行者の登録通知書に記載された登録年月日を記入。
 ※8 第3号様式（適格請求書発行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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

地域<可児医師会P② 1/1>
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※7	取消年月 日※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9		
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目	
					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	クレア チニン													
2111400673	アカシクリニック	505-0126	岐阜県可児郡御嵩町上恵土1285-1	0574-66-6611		○	○	○	△	○							○	
2111400558	可児医院	505-0125	岐阜県可児郡御嵩町伏見885	0574-67-0506		○	○	○	△	○							○	
2111400624	たはら心臓血管ク リニック	505-0121	岐阜県可児郡御嵩町中2444	0574-67-0250		○	○	○	△	○							○	
2111400590	御嵩クリニック	505-0116	岐阜県可児郡御嵩町御嵩62	0574-67-5757		○	○	○	△	○							○	
2111400616	桃井病院	505-0121	岐阜県可児郡御嵩町中2163	0574-67-2108		○	○	○	△	○					T2200005007266	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。
 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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 第3号様式（適格請求書発行事業者の登録の取消しを求むる旨の届出書）の「登録の効力を失う日」を記入。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※7	取消年月日※8	オンライン 資格確認による 受付の可否※9		
					特定健康診査					特定保健指導						追加 健診 項目	
					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	クレア チニン												
2111100505	多治見市民病院	507-8511	岐阜県多治見市前畑町3丁目43番地	0572-22-5211		○	○	○	○	○				T9200005007053	2023/10/1		○
2111101529	医療法人仁寿会 タジミ第一病院	507-0039	岐阜県多治見市小名田町西ヶ洞1番 648	0572-22-5131		○	○	○	○	○				T5200005008154	2023/10/1		○
2111100711	医療法人社団訓生 会太田医院	507-0841	岐阜県多治見市明治町1丁目47番地	0572-22-0037		○	○	○	○	○				T4200005008155	2023/10/1		○
2111100778	医療法人社団 西尾クリニック	507-0016	岐阜県多治見市金岡町1丁目70番地	0572-24-0689		○	○	○	○	○							○
2111100786	医療法人社団 こい ずみ岸川クリニック	507-0073	岐阜県多治見市小泉町8丁目128番地 の1	0572-27-2481		○	○	○	○	○							○
2111100844	仲西クリニック	507-0072	岐阜県多治見市明和町6丁目32番地 15	0572-29-1181		○	○	○	○	○							○
2111101016	医療法人社団照偶 会希望ヶ丘クリニック	507-0008	岐阜県多治見市希望ヶ丘4丁目58番地	0572-25-8520		○	○	○	○	○				T9200005008167	2023/10/1		○
2111101057	水田クリニック	507-0037	岐阜県多治見市音羽町1丁目28番地	0572-22-5222		○	○	○	○	○							○
2111101073	医療法人恵仁会林 かつひこ内科・循環 器科	507-0072	岐阜県多治見市明和町4丁目4番地の 9	0572-20-2002		○	○	○	○	○				T4200005008171	2023/10/1		○
2111101859	中央クリニック	507-0848	岐阜県多治見市日ノ出町1丁目17番地 1	0572-22-3530		○	○	○	○	○							○
2111101123	むらせクリニック	507-0828	岐阜県多治見市三笠町1丁目10番地	0572-22-8499		○	○	○	○	○							○
2111101131	医療法人慈生会浜 田・浅井医院	507-0041	岐阜県多治見市太平町1丁目5番地	0572-22-0522		○	○	○	○	○				T5200005008170	2023/10/1		○
2111101149	医療法人順里会根 本外科医院	507-0078	岐阜県多治見市高根町2丁目99番地	0572-27-2821		○	○	○	○	○				T3200005008172	2023/10/1		○
2111101164	医療法人社団明寿 会池庭医院	507-0025	岐阜県多治見市宮前町2丁目16番地	0572-22-1819		○	○	○	○	○				T2200005008157	2023/10/1		○
2111101172	豊岡医院	507-0034	岐阜県多治見市豊岡町1丁目61番地	0572-21-2868		○	○	○	○	○							○
2111101842	はら内科クリニック	507-0816	岐阜県多治見市大畑町西仲根3-7	0572-28-3223		○	○	○	○	○				T7200005012798	2023/10/1		○
2111101644	医療法人知真会伊 藤内科	507-0041	岐阜県多治見市太平町3丁目15番地	0572-23-6578		○	○	○	○	○				T7200005008763	2023/10/1		○
2111101271	おかざきまりクリ ニック	507-0077	岐阜県多治見市幸町3丁目6番地の1	0572-27-1200		○	○	○	○	○				T2810542342757	2023/10/1		○
2111101297	医療法人社団啓仁 会安藤クリニック	507-0034	岐阜県多治見市豊岡町3丁目65番地	0572-22-9388		○	○	○	○	○				T4200005008163	2023/10/1		○
2111101883	藤井記念 小西クリ ニック	507-0901	岐阜県多治見市笠原町1966番地の1	0572-43-2188		○	○	○	○	○							○
2111101347	医療法人社団後藤 医院	507-0901	岐阜県多治見市笠原町3110番地の1	0572-43-2014		○	○	○	○	○							○
2111101941	笠原診療所はっとり 医院	507-0818	岐阜県多治見市大畑町7-138-1	0572-44-2261		○	○	○	○	○							○
2111101396	岡山内科・消化器科 クリニック	507-0054	岐阜県多治見市宝町3丁目31番地の1	0572-21-1717		○	○	○	○	○							○
2111101404	医療法人社団佳幸 会精華医院	507-0038	岐阜県多治見市白山町1丁目77番地 の17	0572-22-3623		○	○	○	○	○				T6200005008161	2023/10/1		○
2111101412	おおむらクリニック	507-0054	岐阜県多治見市宝町10丁目14番地	0572-25-0166		○	○	○	○	○							○
2111101420	医療法人社団玲仁 会幸クリニック	507-0077	岐阜県多治見市幸町7丁目28番地の1 4	0572-20-2055		○	○	○	○	○							○
2111101479	光ヶ丘クリニック	507-0052	岐阜県多治見市光ヶ丘2丁目50番地 の1	0572-21-0510		○	○	○	○	○							○
2111101651	ふくい内科クリニック	507-0063	岐阜県多治見市松坂町1丁目1番地の 5	0572-20-0660		○	○	○	○	○				T7200005011627	2023/12/1		○
2111101594	たじみ内科	507-0833	岐阜県多治見市広小路2-12	0572-22-2333		○	○	○	○	○				T2810312543354	2023/10/1		○
2111101602	わたなべクリニック	507-0072	岐阜県多治見市明和町5-57-5	0572-26-8666		○	○	○	○	○				T1810553877957	2023/10/1		○
2111101677	前川ファミリークリ ニック	507-0835	岐阜県多治見市錦町1-21-2	0572-22-0682		○	○	○	○	○							○
2111101289	林内科クリニック	507-0035	岐阜県多治見市栄町1-36	0572-25-7755		○	○	○	○	○				T7810687219450	2023/10/1		○
2111101974	医療法人パブリック アンビシャス のむら・笠原クリ ニック	507-0901	岐阜県多治見市笠原町字権現2200- 162	0572-45-1020		○	○	○	○	○				T5200005013427	2024/7/1		○
2111101891	内科・心臓血管内科 松下クリニック	507-0065	岐阜県多治見市根本町3-93-1	0572-26-7890		○	○	○	○	○				T1810335411010	2023/10/1		○
2111101933	かとうだいきクリ ニック	507-0827	岐阜県多治見市平和町4-66-1	0572-26-8200		○	○	○	○	○							○
2111101966	たじみすいみんクリ ニック	507-0042	岐阜県多治見市前畑町1丁目8	0572-56-7837		○	○	○	○	○							○
2111100760	医療法人成峰会 小林医院	507-0071	岐阜県多治見市旭ヶ丘8-29-5	0572-27-5312		○	○	○	○	○							○
2111100877	医療法人白楊会 多治見クリニック	507-0037	岐阜県多治見市音羽町2丁目51	0572-22-5566		○	○	○	○	○				T1180005002626	2023/10/1		○
2111102022	Uメディカルクリ ニック	507-0825	岐阜県多治見市京町1-120-1	0572-56-2525		○	○	○	○	○							○
2111101982	やまむら乳腺・外科 クリニック	507-0041	多治見市太平町3-7-1	0572-44-8601		○	○	○	○	○							○

※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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。

※8 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。

※6～8 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。

※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

地域＜土岐医師会R 1/1＞
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月 日※7	取消年月 日※8	オンライン 資格確認 による 受付の可 否※9
					特定健康診査					特定保健指導			追加 健診 項目					
					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					クリア チニン				
2111801151	あんどろ整形外科	509-5117	岐阜県土岐市肥田浅野朝日町2-34	0572-55-5532		○	○	○	○	○					-		○	
2111800716	加藤外科皮膚科	509-5142	岐阜県土岐市泉町久尻44-11	0572-55-3982		○	○	○	○	○					-		○	
2111800898	河合クリニック	509-5142	岐阜県土岐市泉町久尻11-6	0572-55-6155		○	○	○	○	○					-		○	
2111801003	川越クリニック	509-5301	岐阜県土岐市妻木町1419-1	0572-58-0033		○	○	○	○	○					-			
2111800666	熊谷医院	509-5147	岐阜県土岐市泉郷町4-1	0572-55-2008		○	○	○	○	○					-			
2111600843	こせき醫院	509-6124	岐阜県瑞浪市一色町2-132	0572-68-1177		○	○	○	○	○					T6810437087546	R5.10.1	○	
2111800989	すずき整形外科	509-5124	岐阜県土岐市土岐口中町5-1	0572-54-0810		○	○	○	○	○					-		○	
2111801110	高井病院	509-5301	岐阜県土岐市妻木町1658	0572-57-6516		○	○	○	○	○					T3200005012926	R5.10.1	○	
2111800690	タカギクリニック	509-5133	岐阜県土岐市泉神栄町4-5	0572-55-3959		○	○	○	○	○					T3200005008395	R5.10.1	○	
2111800849	陶生堂医院	509-5401	岐阜県土岐市駄知町2258-5	0572-59-2171		○	○	○	○	○					-			
2111801037	土岐内科クリニック	509-5112	岐阜県土岐市肥田浅野笠神町2-12	0572-53-0656		○	○	○	○	○					T9200005008794	R5.10.1	○	
2111800815	中島医院	509-5142	岐阜県土岐市泉町久尻30-10	0572-55-3225		○	○	○	○	○					-		○	
2111800518	西尾産婦人科	509-5136	岐阜県土岐市泉大島町2-26-2	0572-55-1211		○	○	○	○	○					-		○	
2111800864	はやし内科	509-5124	岐阜県土岐市土岐口中町2-40	0572-53-1205		○	○	○	○	○					-		○	
2111801029	水野生々堂医院	509-5302	岐阜県土岐市妻木平成町1-21	0572-57-6005		○	○	○	○	○					T2200005008396	R7.10.14	○	
2111600793	岩島医院	509-6116	岐阜県瑞浪市南小田町1-120	0572-68-6116		○	○	○	○	○					T6200005008715	R5.12.14	○	
2111600298	大湫病院	509-6471	岐阜県瑞浪市大湫町121	0572-63-2231		○	○	○	○	○					-		○	
2111600629	勝勝医院	509-6103	岐阜県瑞浪市稲津町小里725-1	0572-68-8896		○	○	○	○	○					T7200005008714	R5.10.1		
2111600553	セオ医院	509-6121	岐阜県瑞浪市寺河戸町1212-6	0572-68-2733		○	○	○	○	○					T6810187628037	R5.10.1	○	
2111600801	タチ医院	509-6101	岐阜県瑞浪市土岐町20-1	0572-68-3043		○	○	○	○	○					-		○	
2111600918	玉田医院	509-6251	岐阜県瑞浪市日吉町4027-2	0572-69-2005		○	○	○	○	○					-		○	
2111600819	広瀬クリニック	509-6107	岐阜県瑞浪市穂並2-119	0572-66-2112		○	○	○	○	○					T6200005008814	R5.10.1	○	
2111600397	瑞浪病院	509-6121	岐阜県瑞浪市寺河戸町1190-2	0572-67-1221		○	○	○	○	○					-		○	
2111600686	明生クリニック	509-6115	岐阜県瑞浪市北小田町2-198	0572-68-0068		○	○	○	○	○					-		○	
2111600868	わだ内外科クリニック	509-6104	岐阜県瑞浪市山田町671-11	0572-68-3177		○	○	○	○	○					T2200005008867	R5.10.1	○	
2111801060	佐分利クリニック	509-5123	岐阜県土岐市土岐口南町4-45	0572-55-0066		○	○	○	○	○					T7200005011973	R5.10.1	○	
2111600975	東濃中央クリニック	509-6134	岐阜県瑞浪市松ヶ瀬町1-14-1	0572-67-1118		○	○	○	○	○					T5200005013419	R7.5.13	○	
2111801094	ときつクリニック	509-5124	岐阜県土岐市土岐口中町6-36	0572-56-6200		○	○	○	○	○					-		○	
2111801177	医療法人ATG いしぐるクリニック	509-5142	岐阜県土岐市泉町516-17	0572-53-1496		○	○	○	○	○					-		○	
2111601015	澤崎内科クリニック	509-6108	岐阜県瑞浪市益見町1-125	0572-68-2525		○	○	○	○	○					T3810112773951	R5.10.1	○	
2111801136	ひだまりファミリーク リニック	509-5115	岐阜県土岐市肥田町肥田2834-2	0572-53-2220		○	○	○	○	○					-		○	
2111600595	嶋崎内科医院	509-6124	岐阜県瑞浪市一色町2-60	0572-67-2363		○	○	○	○	○					-		○	
2111600710	とよだ小児科ク リニック	509-6115	瑞浪市北小田町2-159	0572-66-2250		○	○	○	○	○					-		○	
2111601007	おおたけ内科ク リニック	509-6122	岐阜県瑞浪市上平町4-4	0572-56-6800		○	○	○	○	○							○	
2111800617	公立東濃中部医療 センター	509-5114	岐阜県土岐市肥田町浅野1078-200	0572-55-2111		○	○	○	○	○	○	○	○		T3200005000955	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。

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。

※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。

※7 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。

※8 第3号様式（適格請求書発行事業者の登録の取消しをを求める旨の届出書）の「登録の効力を失う日」を記入。

※6～8 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。

※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入

地域＜恵那医師会S 1/2＞
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※7	取消年月 日※8	オンライン 資格確 認による 受付の可 否※9	
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目
					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	クレア チニン												
2111501041	今井医院	508-0201	岐阜県中津川市田瀬972-1	0573-72-4377		○	○	○	△	○							
2111501363	丹羽内科・ペインクリニック	508-0203	岐阜県中津川市福岡939-16	0573-72-5777		○	○	○	△	○					T7200005009506	2023/10/1	○
2111500936	服部内科クリニック	508-0011	岐阜県中津川市駒場1547-20	0573-65-8877		○	○	○	△	○					T6200005009515	2023/10/1	○
2111501223	にしおクリニック	508-0001	岐阜県中津川市中津川964-274	0573-66-7077		○	○	○	△	○					T8810571347845	2023/10/1	○
2111500720	中川医院	508-0006	岐阜県中津川市落合207-5	0573-69-5015		○	○	○	△	○							
2111500969	上田医院	508-0101	岐阜県中津川市苗木7424	0573-66-7222		○	○	○	△	○							○
2111500589	中津川市民病院	508-8502	岐阜県中津川市駒場1522-1	0573-66-1456		○	○	○	○	○	○	○	○		T4800020001380	2023/10/1	○
2111501058	深谷医院	508-0203	岐阜県中津川市福岡1068	0573-72-2009		○	○	○	△	○					T9200005008951	2023/10/1	○
2111501314	中津川市国民健康保 険坂下診療所	509-9293	岐阜県中津川市坂下722-1	0573-75-3118		○	○	○	○	○					T4800020001380	2023/10/1	○
2111501140	回生堂医院	508-0351	岐阜県中津川市付知町6859-3	0573-82-2125		○	○	○	△	○					T5200005009565	2023/10/1	○
2111501249	落合診療所	508-0006	岐阜県中津川市落合989-9	0573-69-3219		○	○	○	△	○					T6200005012287	2023/10/1	○
2111501272	小島クリニック	508-0001	岐阜県中津川市中津川777-1	0573-65-0011		○	○	○	△	○					T3200005012637	2023/10/1	○
2111501231	恵那医院	508-0041	岐阜県中津川市本町4-4-10	0573-66-1318		○	○	○	△	○							○
2111500951	田口医院	508-0041	岐阜県中津川市本町2-6-36	0573-65-2872		○	○	○	△	○							○
2111500696	城山病院	508-0101	岐阜県中津川市苗木字那木 3725-2	0573-66-1334		○	○	○	△	○	○	○	○		T7200005008945	2023/10/1	○
2111500621	本町整形外科	508-0041	岐阜県中津川市本町4-2-15	0573-65-5766		○	○	○	△	○					T1200005008942	2023/10/1	○
2111501215	みお医院	508-0351	岐阜県中津川市付知町2711-1	0573-82-5211		○	○	○	△	○							
2111500761	恵北医院	508-0037	岐阜県中津川市えびす町3-25	0573-66-1210		○	○	○	△	○							
2111501157	河村医院	508-0421	岐阜県中津川市加子母5061-9	0573-79-2033		○	○	○	△	○					T6200005009572	2023/11/8	○
2111500605	中津クリニック	508-0041	岐阜県中津川市本町4-2-28	0573-66-3111		○	○	○	△	○					T9200005008943	2023/10/1	○
2111501280	古橋内科クリニック	508-0012	岐阜県中津川市津島町544-5	0573-66-3915		○	○	○	△	○							○
2111500852	木村内科	508-0015	岐阜県中津川市手賀野400-1	0573-65-8088		○	○	○	○	○					T7200005008953	2023/10/1	○
2111501348	中津川市国民健康保 険 阿木診療所	509-7321	岐阜県中津川市阿木27-1	0573-63-2900		○	○	○	△	○							○
2111501116	中津川市国民健康保 険 蛭川診療所	509-8301	岐阜県中津川市蛭川2358-3	0573-45-2201		○	○	○	△	○							○
2111501132	中津川市国民健康保 険 川上診療所	509-9201	岐阜県中津川市川上1437-1	0573-74-2400		○	○	○	△	○							○
2111500928	ささきクリニック	508-0001	岐阜県中津川市中津川1200-2	0573-62-3988		○	○	○	△	○							
2111501306	やまだ内科クリニック	508-0001	岐阜県中津川市中津川1150-1	0573-62-7707		○	○	○	△	○							○
2111501256	近藤クリニック	509-9232	岐阜県中津川市坂下407-1	0573-70-1055		○	○	○	△	○					T5810777846890	2023/10/1	○
2111700791	三郷診療所	509-7124	岐阜県恵那市三郷町佐々良木 1836-1	0573-28-1070		○	○	○	△	○					T3800020005705	2023/10/1	○
2111700833	山岡診療所	509-7603	岐阜県恵那市山岡町上手向595	0573-56-2655		○	○	○	△	○					T2010005014562	2023/10/1	○
2111700767	田中クリニック	509-7401	岐阜県恵那市岩村町飯羽間 2347-1	0573-43-0122		○	○	○	△	○							
2111700841	さつき内科・小児科ク リニック	509-7201	岐阜県恵那市大井町1002-1	0573-20-3350		○	○	○	△	○							○
2111700700	恵那ファミリークリニック	509-7203	岐阜県恵那市長島町正家3-9-12	0573-20-1800		○	○	○	△	○					T5200005009508	2023/10/1	○
2111700643	おがわ医院	509-7204	岐阜県恵那市長島町永田322- 113	0573-26-5666		○	○	○	△	○							○
2111700759	おおさわ医院	509-7703	岐阜県恵那市明智町109-17	0573-54-4976		○	○	○	△	○							○
2111701021	十全堂医院	509-8231	岐阜県恵那市中野方町2764-1	0573-23-2230		○	○	○	△	○							○
2111700577	度会医院	509-7205	岐阜県恵那市長島町中野301-6	0573-26-2007		○	○	○	△	○					T4200005009211	2023/10/1	○
2111700916	尾崎医院	509-7731	岐阜県恵那市明智町874-3	0573-54-2141		○	○	○	△	○					T7810644349679	2023/10/1	○
2111700304	大湫病院附属恵那診 療所	509-7201	岐阜県恵那市大井町180-26	0573-26-3531		○	○	○	△	○							○

※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。

※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。

※7 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。

※8 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。

※6～8 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。

※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

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 ファンあり)	所在地※1	電話番号※2 (半角数字・ハイファンあり)	受託業務※3								登録番号※6 (適格請求書発行者)	登録年月日※7	取消年月 日※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9		
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目	
					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	クレア チニン													
2111700601	林外科・内科	509-7205	岐阜県恵那市長島町中野312-2	0573-26-5155		○	○	○	△	○					T2200005009213	2023/10/1		○
2111700726	井口ハートクリニック	509-7201	岐阜県恵那市大井町1064-1	0573-25-0810		○	○	○	△	○					T6200005009507	2023/10/1		○
2111700932	河上クリニック	509-7205	岐阜県恵那市長島町中野字石田19-4	0573-25-0551		○	○	○	△	○					T8200005009604	2023/10/1		○
2111700890	山田診療所	509-7705	岐阜県恵那市明智町849-2	0573-54-2505		○	○	○	△	○								○
2111700551	長谷川皮膚科	509-7202	岐阜県恵那市東野2017-7	0573-26-1831		○	○	○	△	○								○
2111700619	蜂谷医院	509-7201	岐阜県恵那市大井町174-20	0573-26-2346		○	○	○	△	○					T1200005009214	2023/10/1		○
2111700775	市立恵那病院	509-7201	岐阜県恵那市大井町2725	0573-20-1658		○	○	○	○	○	○	○	○		T2010005014562	2023/10/1		○
2111701054	加藤クリニック	509-7201	岐阜県恵那市大井町2087-450	0573-25-6403		○	○	○	△	○								○
2111700957	上近藤診療所	509-8231	岐阜県恵那市中野方町2301	0573-23-2231		○	○	○	△	○								○
2111700981	安部医院	509-7205	岐阜県恵那市長島町中野1-2-4	0573-22-9777		○	○	○	△	○								○
2111700817	岩村診療所	509-7403	岐阜県恵那市岩村町1650-1	0573-43-2572		○	○	○	△	○					T3800020005705	2023/10/1		○
2111700809	上矢作病院	509-7506	岐阜県恵那市上矢作町3111-2	0573-47-2211		○	○	○	○	○					T2800020005706	2023/10/1		○
2111700783	飯地診療所	509-8232	岐阜県恵那市飯地町68-1	0573-22-3027		○	○	○	△	○					T3800020005705	2023/10/1		○
2111501322	ふなはしファミリーク リニック	509-9132	岐阜県中津川市茄子川2190-5	0573-68-2799		○	○	○	△	○					T3810280796577	2023/10/1		○
2111501330	恵那山のぎつね診療 所	508-0011	岐阜県中津川市駒場1493-14	0573-62-3001		○	○	○	△	○					T8810240223130	2023/10/1		○
2111500779	林メディカルクリニック	508-0038	岐阜県中津川市新町5-6	0573-65-2007		○	○	○	△	○								○
2111501389	うえだ内科クリニック	508-0006	岐阜県中津川市落合741-1	0573-64-8500		○	○	○	△	○								○

※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。
 ※6 適格請求書発行者である場合に登録番号を記入。
 ※7 適格請求書発行者の登録通知書に記載された登録年月日を記入。
 ※8 第3号様式（適格請求書発行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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※7	取消年月 日※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9	
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目
					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								
2112701863	ひさかね医院	506-0031	岐阜県高山市西之一色町1-45-11	0577-35-4788		○	○	○		○				T4200005011365	2023/10/1		○
2112701277	医療法人 光風会 たかだクリニック	506-0856	岐阜県高山市大門町18	0577-34-8280		○	○	○	△	○				T1200005009825	2023/10/1		○
2112702085	医療法人 光恵会 垣内医院	509-4119	岐阜県高山市国府町広瀬町1160-1	0577-72-4561		○	○	○	△	○				T4200005010177	2023/10/1		○
2112701095	医療法人 以仁会 加藤医院	506-0013	岐阜県高山市有楽町2	0577-32-0070		○	○	○	△	○				T1200005009817	2023/10/1		○
2112701152	医療法人 宗峰会 清水医院	506-0032	岐阜県高山市千島町650	0577-34-3600		○	○	○	△	○							○
2112701210	医療法人 同仁会 桐生クリニック	506-0004	岐阜県高山市桐生町4-268	0577-35-3030		○	○	○	△								
2112700824	山下医院	506-0025	岐阜県高山市天満町3-70	0577-34-0017		○	○	○	△	○				T9810614576509	2023/10/1		○
2112701954	医療法人 橙暖会 河野ファミリークリニック	506-0008	岐阜県高山市初田町1-28	0577-32-1207		○	○	○	△	○				T4200005011968	2023/10/1		○
2112701814	医療法人 同仁会 折茂医院	506-0009	岐阜県高山市昭和町2-85-1	0577-34-5025		○	○	○	△	○				T9200005009834	2023/10/1		○
2112701764	医療法人 丹心会 岩堤医院	506-0823	岐阜県高山市森下町2-128-2	0577-34-5188		○	○	○	△	○							○
2112701855	医療法人 万裕会 さもりファミリークリニック	506-0035	岐阜県高山市新宮町683-1	0577-36-6711		○	○	○		○				T6200005010794	2023/10/1		○
2112701996	西之一色内科クリニック	506-0031	岐阜県高山市西之一色町3-1189-4	0577-32-0568		○	○	○	△	○							○
2112701921	岩塚クリニック	506-0052	岐阜県高山市下岡本町3048番地の1	0577-37-3007		○	○	○	△	○				T8810145972144	2023/10/1		○
2112701897	いしうらクリニック	506-0825	岐阜県高山市石浦町2-190	0577-62-9646		○	○	○		○							○
2112701798	えんやクリニック	506-0055	岐阜県高山市上岡本町2-353-4	0577-36-3353		○	○	○		○							○
2112702002	しもじクリニック	506-0802	岐阜県高山市松の木町313	0577-36-0770		○	○	○	△	○				T4200005009822	2023/10/1		○
2112702010	長瀬内科	506-0823	岐阜県高山市森下町1-227	0577-57-9911		○	○	○	△	○							○
2112701251	医療法人 薫風会 高桑内科クリニック	506-0825	岐阜県高山市石浦町6丁目220番地	0577-36-1911		○	○	○		○							○
2112702028	なかしまクリニック	506-0053	岐阜県高山市昭和町3丁目180-1	0577-62-8820		○	○	○	△	○							○
2112702077	おおさかクリニック	506-0053	岐阜県高山市昭和町1丁目325 逢坂ビル1階	0577-57-8668		○	○	○	△	○							○
2112702127	高山ぶなの杜診療所	506-0807	岐阜県高山市三福寺374-1	0577-35-3535		○	○	○		○							○

※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。

※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。

※7 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。

※8 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。

※6~8 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。

※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認(既存システムか、資格確認限定型かを問わない)による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

地域<高山市医師会T② 1/1>
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※7	取消年月 日※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9		
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目	
					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	クレア チニン													
2112700485	高山赤十字病院	506-8550	岐阜県高山市天満町3-11	0577-32-1111		○	○	○	○	○		○	○		T6010405002452	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。
 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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

地域<高山市医師会T③1/1>
 実施機関一覧表

<参考> 集団健診対象地域: 高山市・飛騨市・白川村

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・ハイフ ンあり)	受託業務※3								登録番号※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※7	取消年月 日※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9	
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目
					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	クレア チニン												
2112701913	岐阜県厚生農業協 同組合連合会飛騨 医療センター 久美 愛厚生病院	506-8502	岐阜県高山市中切町1番地1	0577-32-3378	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	T3200005000955	2023/10/1		<input type="radio"/>	

※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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※7	取消年月 日※8	オンライ ン資格確 認による 受付の可 否※9		
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目	
					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									クレア チニン
2112800806	医療法人 信慎会 阿部医院	509-1614	岐阜県下呂市金山町大船渡549	0576-32-2025		○	○	○	△	○					T1200005010700	2023/10/1		○
2112800921	医療法人 下呂温泉溪 泉会 黒木医院	509-2202	岐阜県下呂市森2456-1	0576-24-1303		○	○	○	△	○								○
2112800822	医療法人 恵生会 近藤医院	509-2203	岐阜県下呂市小川256-1	0576-25-4428		○	○	○	△	○					T9200005010560	2023/10/1		○
2112800855	小池医院	509-2202	岐阜県下呂市森996	0576-25-6688		○	○	○	△	○					T4810188102340	2023/10/1		○
2112801002	中田医院	509-2517	岐阜県下呂市萩原町萩原1307-2	0576-52-1022		○	○	○	△	○					T5810486657159	2023/10/1		○
2112800962	下呂市立中原診療所	509-2134	岐阜県下呂市焼石2938-1	0576-28-2004		○	○	○	△	○					T1000020212202	2023/10/1		○
2112801010	萩原北醫院	509-2206	岐阜県下呂市萩原町羽根41	0576-52-3444		○	○	○	△	○					T8810482002325	2023/10/1		○
2112800871	花田医院	509-2312	岐阜県下呂市御厩野149	0576-26-2036		○	○	○	△	○								○
2112800814	藤岡医院	509-2517	岐阜県下呂市萩原町萩原911	0576-52-3033		○	○	○	△	○								○
2112801044	下呂市立馬瀬診療所	509-2603	岐阜県下呂市馬瀬数河259-1	0576-47-2152		○	○	○	△	○					T3800020002264	2023/10/1		○
2112800939	下呂市立小坂診療所	509-3106	岐阜県下呂市小坂町大島1965	0576-62-2212		○	○	○	△	○					T3800020002264	2023/10/1		○
2112801085	下呂市立金山病院	509-1693	岐阜県下呂市金山町金山973番地 6	0576-32-2121		○	○	○	△	○					T1800020000278	2023/10/1		○
2112801077	おくむらクリニック	509-2202	岐阜県下呂市森1419-31	0576-25-6700		○	○	○	△	○								○

※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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

地域<飛騨市医師会V 1/1>
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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月 日※7	取消年月 日※8	オンライン 資格確認による 受付の可否※9	
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目
					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								
2113300137	飛騨市民病院	506-1111	岐阜県飛騨市神岡町東町725	0578-82-1150		○	○	○	○	○							
2113300194	飛騨市河合診療所	509-4301	岐阜県飛騨市河合町角川565	0577-65-2020		○	○	○	△	○							
2113300186	飛騨市宮川診療所	509-4411	岐阜県飛騨市野首23-2	0577-63-2009		○	○	○	△	○							
2113300012	古川病院	509-4236	岐阜県飛騨市古川町三之町8-20	0577-73-2234		○	○	○	△	○							
2113300095	本町クリニック	506-1161	岐阜県飛騨市神岡町船津915	0578-82-1177		○	○	○	△	○							
2113300202	江尻内科クリニック	509-4212	岐阜県飛騨市古川町上気多631-1	0577-74-0041		○	○	○	△	○							
2113300210	河合医院	509-4235	岐阜県飛騨市古川町武之町2-17	0577-74-1333		○	○	○	△	○							
2113300228	玉舎クリニック	509-4221	岐阜県飛騨市古川町若宮1丁目7-56	0577-73-7676		○	○	○	△	○							
2113300061	大高医院	509-4215	岐阜県飛騨市古川町杉崎221-1	0577-73-2051		○	○	○	△	○							
2113300251	医療法人社団厚洋会 垣内クリニック	509-4243	岐阜県飛騨市古川町貴船町11-32	0577-73-5500		○	○	○	△	○							

※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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6~8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入

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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日 ※7	取消年月日 ※8	オンライン 資格 確認に よる受 付の可 否※9	
					特定健康診査						特定保健指導							追加 健診 項目
					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	クレ アチ ニン													
2120700022	一般財団法人 ききょうの丘健診プラザ	509-5127	岐阜県土岐市土岐ヶ丘2-12-1	0572-56-0115	○	○	○	○	○	○	○	○	○	T9200005008175	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。
 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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は 「○」 を記入。

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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日 ※7	取消年月日 ※8	オンライン 資格 確認に よる受 付の可 否※9	
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目
					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								
2110102551	岐阜赤十字病院	502-8511	岐阜県岐阜市岩倉町3-36	058-231-2266		○	○	○	○	○				T6010405002452	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。
 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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日 ※7	取消年月日 ※8	オンライン 資格 確認に よる受 付の可 否※9		
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目	
					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									クレ アチ ニン
2110110794	医療法人岐阜勤労者 医療協会 華陽診療所	500-8156	岐阜県岐阜市祈年町1-24-3	058-272-5322		○	○	○	△	○					T3200005001350	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。
 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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日 ※7	取消年月日 ※8	オンライン資格確認による受付の可否※9		
					特定健康診査					特定保健指導							追加健診項目	
					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	クレアチニン								
2110111156	岐阜メイン睡眠クリニック	500-8384	岐阜県岐阜市藪田南4-15-20	058-272-9300		○	○	○	△	○				T9080405005297	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。
 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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は 「○」 を記入。

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※6 (適格請求書発行事業 者)	登録年月日※ 7	取消年月日※ 8	オンライン 資格確認 による受付 の可否※9	
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目
					実施形態		詳細項目※4			健診 当日 初回	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	クリア オニン												
2111501033	竹内医院	508-0300	岐阜県中津川市付知町5806-3	0573-82-3882		○	○	○	○	○				T8810141074689	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。
 ※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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は 「○」 を記入。

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※6 (適格請求書発行事業 者)	登録年月日※ 7	取消年月日※ 8	オンライン 資格確認 による受付 の可否※9	
					特定健康診査						特定保健指導							追加 健診 項目
					実施形態		詳細項目※4				健診 当日 初回	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	クレア チニン								
2110111552	一般社団法人 ぎふ総合健診センター	501-6133	岐阜県岐阜市日置江4丁目47番地	058-279-3399	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	T8200005000109	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。
 ※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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 第3号様式（適格請求書発行事業者の登録の取消しを求むる旨の届出書）の「登録の効力を失う日」を記入。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は 「○」 を記入。

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※6 (適格請求書発行事業 者)	登録年月日※ 7	取消年月日※ 8	オンライン 資格確認 による受付 の可否※9			
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診 項目		
					実施形態		詳細項目※4			健診 当日 初回	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	クリア オニン														
2110112436	今嶺はしもと内科	500-8388	岐阜県岐阜市今嶺1-28-9	058-268-0511		○	○	○							T6200005001471	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。
 ※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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 第3号様式（適格請求書発行事業者の登録の取消しを求むる旨の届出書）の「登録の効力を失う日」を記入。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は 「○」 を記入。

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※6 (適格請求書発行事業 者)	登録年月日※ 7	取消年月日※ 8	オンライン 資格確認 による受付 の可否※9	
					特定健康診査					特定保健指導						追加 健診 項目
					実施形態		詳細項目※4			健診 当日 初回	動機 付け 支援					
集団 健診	個別 健診	貧血	心電図	眼底	クリア オニン											
2110112923	石川内科眼科	500-8487	岐阜県岐阜市加納長刀堀4-41	058-272-2079		○	○	○	○	○						

※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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は 「○」 を記入。

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※6 (適格請求書発行事業 者)	登録年月日※ 7	取消年月日※ 8	オンライン 資格確認 による受付 の可否※9	
					特定健康診査					特定保健指導						追加 健診 項目
					実施形態		詳細項目※4			健診 当日 初回	動機 付け 支援					
集団 健診	個別 健診	貧血	心電図	眼底	クリア オニン											
2111301020	小島内科	509-0401	岐阜県加茂郡七宗町上麻生2441-1	0574-48-1010		○	○	○								

※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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 第3号様式（適格請求書発行事業者の登録の取消しを求むる旨の届出書）の「登録の効力を失う日」を記入。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。

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※6 (適格請求書発行事業者)	登録年月日 ※7	取消年月日 ※8	オンライン資格 確認による受 付の可否※9		
					特定健康診査					特定保健指導							追加 健診項目	
					実施形態		詳細項目※4				健診 当日 初回 面接	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	クレ アチ ニン								
2112103953	一般財団法人 岐阜健康管理センター 大垣健診プラザ	503-0836	岐阜県大垣市大井3-21-9	0584-71-9782	○	○	○	○	○	○		○	○		T1200005007052	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。
 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。
 ※6 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
 ※7 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。
 ※8 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。
 ※6～8 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。
 ※9 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。