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									
					特定健康診査					特定保健指導				
					実施	形態		詳細項目※4						追加
					集団健診	個別健診	貧血	心電図	眼底	クレア チニン	当日 初回 面接 ※5	回 付け 接 支援	積極 的支 援	健診 項目
0711010660	(独) 地域医療機能推進機構 二本松病院	964-8501	福島県二本松市成田町1-553	0243-23-1231	0		0	0	0	0				
0710115742	(公財)福島県労働保健センター附属貴船診療所	960-0114	福島県福島市沖高字北貴船1-2	024-554-1133	0		0	0	0	0				
0710114844	(医)創仁会 東日本診療所	960-1108	福島県福島市成川字台28-1	024-545-5801	0		0	0	0	0				
0710117961	(医社)敬愛会 福島セントラルクリニッ ク	960-8044	福島県福島市早稲町8-22	024-522-7701	0		0	0	0	0				
0710310525	(医)郡山病院	963-8005	福島県郡山市清水台2丁目7-4	024-932-0107	0		0	0	0	0				
0710417650	いわき健康管理センター	970-8044	福島県いわき市中央台飯野4-9-2	0246-28-9388	0		0	0	0	0				

- ※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。
- imes4 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「 \bigcirc 」、再委託により実施する項目に「 \triangle 」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。