

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			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
0710112863	医療生協わたり病院 健診センター	960-8141	福島県福島市渡利字中江町34	024-521-2056		○	○	○	○	○		○	○	
0710117086	厚生会クリニック	960-0102	福島県福島市鎌田字門丈壇4-1	024-552-5315		○	○	○	○	○		○	○	
0710116211	医療生協わたり病院附属 ふれあいクリニックさくら みず	960-0241	福島県福島市笹谷字塗谷地20-1	024-559-2664		○	○	○	△	○				
0710117235	生協いいの診療所	960-1301	福島県福島市飯野町字後川27-2	024-562-4120		○	○	○	△	○				
0721700011	医療法人社団健暉会 清原診療所巡回健診部福島 支部	969-0206	福島県西白河郡矢吹町赤沢632-5	0248-21-9601	○		○	○	○	○	○	○	○	

※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。