別紙

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				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			
0612610451	公立高畠病院	992-0351	山形県東置賜郡高畠町大字高畠386	0238-52-1500	○	○	○	○	○	○		○	○

※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。