別紙

契約番号：鹿児島　３９
契約者名：鹿児島県厚生農協連健康管理センター

実施機関一覧表

健診･保健指導機関番号	実施機関名	郵便番号	所在地※１	電話番号※２	受託業務※３								
					特定健康診査						特定保健指導		
					実施形態※4		詳細項目※５						
					集団健診	個別健診	貧血	心電図	眼底	血清クレアチニン	動機付け支援	積極的支援	健診当日初回
4610115257	鹿児島厚生連病院	〒890-0062	鹿児島県鹿児島市与次郎1丁目13-1	099-256-1133	○	―	○	○	○	○	―	―	―

※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。
※4　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。
※5　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。