

別紙

契約番号： 鹿児島 5 1
 医療法人徳洲会
 契約者名： 沖永良部徳洲会病院

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			動 機 付 け 支 援	積 極 的 支 援	健 診 当 日 初 回	
					集 団 健 診	個 別 健 診	貧 血	心 電 図	眼 底				血 清 ク レ ア チ ニ ン
4613210964	医療法人徳洲会 沖永良部徳洲会病院	〒891-9213	鹿児島県大島郡知名町 瀬利覚2208	0997-93-3000	—	○	○	○	○	○	—	—	—

- ※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。