

令和7年度特定健康診査・特定保健指導委託変更契約書

令和7年4月1日付けをもって、健康保険組合連合会ほか別紙委託元保険者一覧表医療保険者（以下「甲」という。）と公益社団法人石川県医師会（以下「乙」という。）との間で締結した令和7年度特定健康診査委託契約書（契約番号：3）について、以下を追加する。なお、その他の条項については原契約のとおりとする。

実施機関一覧表（9月追加分）

健診・保健指導機関番号 (半角数字)	実施機関名	郵便番号	所在地※1	電話番号※2	委託業務※3						
					特定健康診査						追加健診項目
					実施形態		詳細項目※4				
					集団健診	個別健診	貧血	心電図	眼底	クレアチニン	
1710410687	栗倉医院	928-0215	石川県輪島市町野町栗蔵 71-1	0768-32-0018		○	○	○	△	○	
1711311314	三納クリニック	921-8825	石川県野々市市三納 2丁目 1 5 4 番地	076-246-6800		○	○	○	△	○	
1710410620	宮下医院	929-2379	石川県輪島市三井町長沢 6 の 1 2	0768-26-1311		○	○	○	△	○	
1711411502	おくやま内科クリニック	929-0342	石川県河北郡津幡町北中条 2 丁目 3 1 番地	076-254-5711		○	○	○	△	○	

※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。

甲及び乙は、この契約を証するため、本契約書2通を作成し、甲・乙記名押印の上、各自1通を保有するものとする。

令和7年9月30日

委託者（甲）

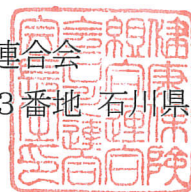
健康保険組合連合会石川連合会ほか882保険者

契約代表者

健康保険組合連合会石川連合会

石川県金沢市鞍月2丁目3番地 石川県鉄工会館2階

会長 中西 真二



受託者（乙）

公益社団法人石川県医師会

石川県金沢市鞍月東2丁目48番地

会長 安田 健二



令和7年度特定健康診査・特定保健指導委託変更契約書

令和7年4月1日付けをもって、健康保険組合連合会ほか別紙委託元保険者一覧表医療保険者（以下「甲」という。）と公益社団法人金沢市医師会（以下「乙」という。）との間で締結した令和7年度特定健康診査委託契約書（契約番号：4）について、以下を追加する。なお、その他の条項については原契約のとおりとする。

実施機関一覧表（9月追加分）

健診・保健指導機関番号 (半角数字)	実施機関名	郵便番号	所在地※1	電話番号※2	委託業務※3							追加健診項目
					特定健康診査							
					実施形態		詳細項目※4					
					集団健診	個別健診	貧血	心電図	眼底	クレアチニン		
1710122928	金沢てらじクリニック	921-8178	石川県金沢市寺地1丁目21番16号	076-225-3301		○	○	○	△	○		
1710111186	金沢市立病院	921-8105	石川県金沢市平和町3丁目7番3号	076-245-2600		○	○	○	○	○		

※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。

甲及び乙は、この契約を証するため、本契約書2通を作成し、甲・乙記名押印の上、各自1通を保有するものとする。

令和7年9月30日

委託者（甲）

健康保険組合連合会石川連合会ほか882保険者

契約代表者

健康保険組合連合会石川連合会

石川県金沢市鞍月2丁目3番地 石川県鉄工会館2階

会長 中西 真二



受託者（乙）

公益社団法人金沢市医師会

石川県金沢市大手町3-21

会長 鍛冶 恭介

