

令和4年度特定健康診査・特定保健指導委託変更契約書

令和4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4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（6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	
1711311611	津山整形外科クリニック	921-8834	石川県野々市市中林土地区画整理事業施行地区内64街区1番	076-259-5077		○	○	○	△	○	
1711311660	金沢消化器内科・内視鏡クリニック 野々市中央院	921-8821	石川県野々市市白山町438	076-259-0378		○	○	○	△	○	

※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4年6月30日

委託者（甲）

健康保険組合連合会ほか897保険者
契約代表者

東京都港区南青山1丁目24番4号

健康保険組合連合会

会 長 宮 永 俊

契約代理人

石川県金沢市鞍月2丁目3番地

健康保険組合連合会石川連合会

会 長 高 澤 基



受託者（乙）

石川県金沢市鞍月東2丁目48番地

公益社団法人 石川県医師会

会 長 安 田 健 一



令和4年度特定健康診査・特定保健指導委託変更契約書

令和4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4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（6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	
1710122415	いつきブレストクリニック	920-8213	石川県金沢市直江東2丁目125	076-282-9228		○	○	○	△	○	
1710122431	金沢みんなクリニック	921-8151	石川県金沢市窪7丁目258	076-242-3020		○	○	○	△	○	

※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4年6月30日

委託者（甲）

健康保険組合連合会ほか897保険者
契約代表者

東京都港区南青山1丁目24番4号

健康保険組合連合会

会 長 富 永 俊 一

契約代理人

石川県金沢市鞍月2丁目3番地

健康保険組合連合会石川連合会

会 長 高 澤 基



受託者（乙）

石川県金沢市大手町3番21号

公益社団法人 金沢市医師会

会 長 鍛 冶 恭 介

