

契約番号：3-1

令和2年度特定健康診査・特定保健指導委託変更契約書

令和2年4月1日付けをもって、全国健康保険協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2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						
					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
1710510395	田中クリニック	927-1213	石川県珠洲市野々江 町シ-78-1	0768-82- 0500		○	○	○	△	○	

※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2年6月30日

委託者（甲）

全国健康保険協会ほか8・90保険者
契約代表者

全国健康保険協会
東京都千代田区九段北4-2-1
理事長 安藤 伸樹

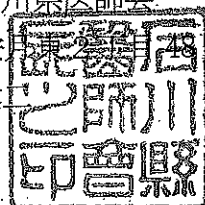
契約代理人

全国健康保険協会石川支部
石川県金沢市南町4-55
支部長 横本 篤



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番地
会長 安田 健



契約番号：4-1

令和2年度特定健康診査・特定保健指導委託変更契約書

令和2年4月1日付けをもって、全国健康保険協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（石川県）医師会（以下「乙」という。）との間で締結した令和2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（5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	
1710122076	ソフィア内科ク リニック	921-8035	石川県金沢市泉ヶ丘2 丁目490番1	076- 255-7124	○	○	○	△	○	
1710122084	たが整形外科ク リニック	920-0842	石川県金沢市元町2 丁目50	076- 213-5012	○	○	○	△	○	

※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2年6月30日

委託者 (甲)

全国健康保険協会ほか890保険者
契約代表者

全国健康保険協会

東京都千代田区九段北4-2-1

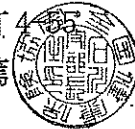
理事長 安藤 伸樹

契約代理人

全国健康保険協会石川支部

石川県金沢市南町4-65

支部長 横本 篤



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 羽柴 厚

