

平成21年度特定健康診査・特定保健指導委託変更契約書

平成21年4月1日付けをもって、全国健康保険協会富山支部（全国健康保険協会管掌健康保険）ほか別紙委託元保険者一覧表に示す医療保険者（以下「甲」という。）と社団法人富山県医師会（以下「乙」という。）との間で締結した平成21年度特定健康診査・特定保健指導委託契約書（契約番号：1）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 (半角番号)	実施機関名	郵便番号 (半角数字・ハイフンあり)	所在地※1	電話番号 (半角数字・ハイフンあり)※2	受託業務※3						備考 ※5	
					特定健康診査					特定保健指導		
					実施形態		詳細項目※4			助成 付け 支援		環境 的支 援
					集団 健診	個別 健診	検血	心電 図	尿糖			
1610118117	医療法人若葉会 高重記念クリニック	930-0037	富山県富山市元町2丁目3-20	076-421-4363		○	○	○	○	○	○	詳細項目確認 △→○
1610213512	藤田内科クリニック	933-0955	富山県高岡市瑞穂町4-25	0766-22-8092		○	○	○	△			詳細項目確認 ○→△

※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。

※5 備考の欄については、変更箇所及び内容について記入。

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。

平成21年9月30日

委託者 (甲)

全国健康保険協会富山支部
(全国健康保険協会管掌健康保険)
ほか1, 130保険者
契約代表者

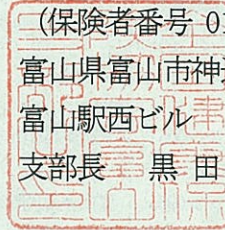
全国健康保険協会富山支部

(保険者番号 01160019)

富山県富山市神通本町1-1-19

富山駅西ビル

支部長 黒田 幸一



受託者 (乙)

社団法人富山県医師会

富山県富山市蜷川336

会長 福田 孜

