

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		詳細項目※4				動機付け支援	積極的支援	健診当日初回面接※5
					集団健診	個別健診	貧血	心電図	眼底	クリアチニン			
4310120029	公益財団法人 熊本県総合保健センター	862-0901	熊本県熊本市東区東町四丁目11番1号	096-365-8800	○	○	○	○	○	○	○	○	○

※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 健診当日に初回面接の受託業務を行う実施機関については、特定健康診査の受託業務を行い、かつ特定保健指導の「動機付け支援」及び「積極的支援」業務の受託を行う実施機関のみとなる。