契約番号：１－２

令和８年度特定健康診査・特定保健指導委託変更契約書

健康保険組合連合会ほか、令和８年４月１日付けで締結した令和８年度特定健康診査・特定保健指導委託契約書（契約番号：１）（以下「原契約」という。）の別記１「委託元保険者一覧表」に示す医療保険者（以下「甲」という。）と、公益財団法人新潟県健康づくり財団（以下「乙」という。）とは、原契約について、両者合意の上、その一部を下記のとおり変更する。

なお、その他の条項については、原契約のとおりとする。

１　原契約別記３「実施機関一覧表」について、別紙「実施機関一覧表（令和８年７月変更分）」を追加、及び変更する。

上記のとおり変更したことを証するため、本書２通を作成し、甲乙記名押印の上、各自１通を保管する。

令和８年７月１日

委託者（甲）
健康保険組合連合会ほか 885 医療保険者
契約代表者
健康保険組合連合会
東京都渋谷区千駄ヶ谷 1-33-1
会長　　鈴　木　伸　弥
代理人
健康保険組合連合会新潟連合会
新潟県新潟市中央区寄居町 332-18
新潟シティビル４階Ｂ
会長　　鳥　越　雅　司

受託者（乙）
新潟県新潟市中央区医学町通２丁目 13 番地
新潟県医師会館５階
公益財団法人新潟県健康づくり財団
代表理事理事長　　堂　前　洋　一　郎

実施機関一覧表 （令和8年7月変更分）

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									登録番号※6（適格請求書発行事業者）	登録年月日※7	取消年月日※8	オンライン資格確認による受付の可否※9
					特定健康診査						特定保健指導						
					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	初回面接※5 健診当日	動機付け支援	積極的支援				
1510214271	すずき脳神経クリニック	940-2121	新潟県長岡市喜多町3043	0258-89-7077		○	○	○	△	○							
1510212564	おおじま内科医院	940-2104	新潟県長岡市大島新町4丁目121−14	0258-29-3455		○	○	○	△	○				T3110005011185	2023年10月1日		
1512210483	厚生連佐渡総合病院	952-1209	新潟県佐渡市千種161	0259-63-3121		○	○	○	○	○	×	○	○	T4110005000419	2023年10月1日		○

※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。
※6　適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。
※7　適格請求書発行事業者の登録通知書に記載された登録年月日を記入。
※8　第3号様式（適格請求書発行事業者の登録の取消しを求める旨の届出書）の「登録の効力を失う日」を記入。
※6～8　保険者及び実施機関での協議に基づき必要な場合に記入。
※9　受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は 「○」 を記入。