

実施機関一覧表

健診機関番号 (半角数字)	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※2 (半角数字・ハイフンあり)	受託業務※3					登録番号※5 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※6	取消年月日※7	オンライン資格 確認による 受付の可否 ※8
					特定健康診査								
					実施 形態	詳細項目※4							
個別 健診	貧 血	心 電 図	眼 底	ク レ ア チ ン									
1411301829	大磯ハートクリニック	259-0112	神奈川県中郡大磯町国府新宿547	0463-70-1110	○	○	○	△	○	T3810129965904	2023/10/1		○
1411301860	大谷クリニック	255-0003	神奈川県中郡大磯町大磯362-1	0463-60-3111	○	○	○	△	○	T9021005009594	2023/10/1		○
1411301639	國谷整形外科	255-0003	神奈川県中郡大磯町大磯949	0463-61-0238	○	○	○	△	○				○
1411310010	医療法人社団湘医会 月京クリ ニック	259-0114	神奈川県中郡大磯町月京9-11	0463-71-2321	○	○	○	△	○	T1021005009783	2023/10/1		○
1411301597	医療法人庚辰会 グリーン内科 クリニック	255-0003	神奈川県中郡大磯町大磯1115	0463-60-3131	○	○	○	△	○				○
1411301431	ひよこクリニック	255-0003	神奈川県中郡大磯町大磯1654-3	0463-61-7963	○	○	○	△	○	T2810090392741	2023/10/1		○
1411310077	簗島医院	259-0112	神奈川県中郡大磯町国府新宿402	0463-71-0184	○	○	○	△	○	T4810211498474	2023/10/1		○
1411301571	医療法人社団 森田内科医院	255-0004	神奈川県中郡大磯町東小磯10	0463-61-8887	○	○	○	△	○	T1021005007176	2023/10/1		○
1411301613	医療法人社団 脇内科クリニッ ク	255-0003	神奈川県中郡大磯町大磯1562	0463-61-0829	○	○	○	△	○				○
1411301837	二宮胃腸内科クリニック	259-0131	神奈川県中郡二宮町中里989-7	0463-73-2911	○	○	○	△	○	T9810745399984	2023/10/1		○
1411301316	医療法人 井上整形外科	259-0133	神奈川県中郡二宮町百合が丘1-1-1	0463-72-4114	○	○	○	△	○				○
1411301795	加藤クリニック	259-0133	神奈川県中郡二宮町百合が丘2-4-1	0463-71-8443	○	○	○	△	○	T6810285283981	2023/10/1		○
1411301480	医療法人 百合が丘クリニック	259-0133	神奈川県中郡二宮町百合が丘2-1-2	0463-73-0082	○	○	○	△	○	T2021005006854	2023/10/1		○
1411310051	医療法人湘清会 さだもとクリ ニック	259-0123	神奈川県中郡二宮町二宮821-30	0463-72-5737	○	○	○	△	○	T2021005007299	2023/10/1		○
1411310085	医療法人社団住之栄会 住田医 院	259-0123	神奈川県中郡二宮町二宮122-8	0463-71-0179	○	○	○	△	○	T2021005010823	2023/10/1		○
1411301514	医療法人社団 たけすえ小児科	259-0123	神奈川県中郡二宮町二宮904-6	0463-71-9735	○	○	○	△	○	T9021005006856	2023/10/1		○
1411310127	さくらさく診療所	259-0123	神奈川県中郡二宮町二宮1421-2	0463-74-6724	○	○	○	△	○				○

健診機関番号 (半角数字)	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※2 (半角数字・ ハイフンあり)	受託業務※3					登録番号※5 (適格請求書発行事業者)	登録年月日※6	取消年月日※7	オンライン資格 確認による 受付の可否 ※8
					特定健康診査								
					実施 形態	詳細項目※4							
個別 健診	貧 血	心 電 図	眼 底	クレ アチ ニン									
1411310002	医療法人 西山クリニック	259-0123	神奈川県中郡二宮町二宮1285-1	0463-71-1212	○	○	○	△	○	T8021005009777	2023/12/19		○
1411301753	医療法人社団清山会 二宮しおみクリニック	259-0123	神奈川県中郡二宮町二宮479-5	0463-70-6288	○	○	○	△	○	T7021005007360	2023/10/1		○
1411301688	横山医院	259-0123	神奈川県中郡二宮町二宮1048-2	0463-72-2580	○	○	○	△	○				○
1411310135	さいとうクリニック	255-0003	神奈川県中郡大磯町大磯1071-1	0463-73-6071	○	○	○	△	○				○

※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 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。

※6 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。

※7 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。

※5～7 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。

※8 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。