

【記入例】

原契約書の契約番号を記載

契約番号：平29-●●●-1

平成29年度特定健康診査(特定保健指導)委託変更契約書

6月追加は『-1』
9月追加は『-2』
12月追加は『-3』

原契約の締結日

平成29年●月●●日付けをもって、東京食品販売国民健康保険組合他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●●●●医師会（以下「乙」という。）との間で締結した平成29年度特定健康診査（・特定保健指導）委託契約書（契約番号：平29-●●●）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。

原契約書の契約番号を記載

6月追加分
9月追加分
12月追加分を記載

実施機関一覧表（●月追加分）

健診機関番号	実施機関名	郵便番号	住所	TEL	受託業務							
					特定健康診査					特定保健指導		追加健診項目
					実施形態		詳細項目			動機付け支援	積極的支援	
					集団健診	個別健診	貧血	心電図	眼底			
1111111111	〇〇病院	000-0000	東京都●●区〇〇 〇丁目〇番地	000-000-0000	〇		〇	〇	〇	〇		
1111111111	△△医院	000-0001	東京都●●区〇〇 〇丁目〇番地	000-000-0001		〇	〇	〇	△			
1111111111	〇〇診療所	000-0002	東京都●●区〇〇 〇丁目〇番地	000-000-0002		〇	〇	△	△			
1111111111	□□△クリニック	000-0003	東京都●●区〇〇 〇丁目〇番地	000-000-0003		〇	〇	〇	〇			

記載方法については、別紙1の「実施機関一覧表」記入例をご参照願います。

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29年●月●●日

契約年月日は月の末日
6月追加は『6月30日』
9月追加は『9月30日』
12月追加は『12月31日』を記載
※末日が休日等の場合は、その前日とする。

委託者（甲）

東京食品販売国民健康保険組合ほか
916 保険者

契約代表者

東京食品販売国民健康保険組合
東京都渋谷区神宮前2-6-1
理事長 鵜飼 良平

受託者（乙） 社団法人●●●●医師会

東京都●●●●区●●●●1-1-1
会長 ●●●●