

委託変更契約書は、6月追加分、9月追加分、12月追加分で様式が異なります。

【9月追加分記入例】

2019年度特定健康診査（・特定保健指導）委託変更契約書

原契約書の契約番号を記載

契約番号：2019-●●-2

6月追加は『-1』
9月追加は『-2』
12月追加は『-3』

原契約の締結日を記載

2019年●●月●●日付けをもって、全国健康保険協会 東京支部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●●医師会（以下「乙」という。）との間で締結した2019年度特定健康診査（・特定保健指導）委託契約書（契約番号：2019-●●）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。

医師会名を記載

原契約書の契約番号を記載

実施機関一覧表（9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				健診当日初面接	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	クレアチニン					
1111111111	〇〇病院	000-0000	東京都●●区〇〇 〇丁目〇番地	000-000-0000	○		○	○	○	○		○			
1111111111	△△医院	000-0001	東京都●●区〇〇 〇丁目〇番地	000-000-0001		○	○	○	△	○					
1111111111	〇〇診療所	000-0002	東京都●●区〇〇 〇丁目〇番地	000-000-0002		○	○	△	△	○					
1111111111	□□△クリニック	000-0003	東京都●●区〇〇 〇丁目〇番地	000-000-0003		○	○	○	○	○	○	○	○	○	

原契約の記載方法に合わせてください

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。

2019年9月●●日

契約年月日は追加月により次の日付を記載

<2019年度の契約年月日>
6月追加は『6月29日』までの日付
9月追加は『9月30日』までの日付
12月追加は『12月31日』までの日付

委託者（甲）

全国健康保険協会 東京支部ほか
918保険者

契約代表者

全国健康保険協会 東京支部
東京都中野区中野4-10-2
中野セントラルパークサウス7階
支部長 元 田 勝 人

受託者（乙）

●●社団法人●●医師会
東京都●●区●●●●1-1-1
会 長 ● ● ● ●