

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。

【12月追加分記入例】

原契約の契約番号を記載してください

契約番号：令和3-●●-3

令和3年度特定健康診査（特定保健指導）委託変更契約書

12月追加分を示す『3』の番号が記載されています
(6月追加分・9月追加分の場合は別途様式をご使用ください)

原契約の締結日を記載してください

令和3年●●月●●日付けをもって、全国土木建築国民健康保険組合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。）との間で締結した令和3年度特定健康診査（特定保健指導）委託契約書（契約番号：令和3-●●）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
記載してください

原契約の契約番号を記載してください

実施機関一覧表（12月追加分）

健診・保健指導 機関番号	実施機関名	郵便番号	所在地	電話番号	受託業務								
					特定健康診査						特定保健 指導		
					実施形態		詳細項目				健診 当日 初回 面接	動機 付け	積極 的
集団	個別	貧血	心電 図	眼底	クレ アチ ニン								
健診	健診												
111111111111	○○病院	000-0000	東京都●●区○○ ○丁目○番地	000-000-0000	○	○	○	○	○	○	○	○	○
111111111111	△△医院	000-0001	東京都●●区○○ ○丁目○番地	000-000-0001		○	○	○	△	○			○
111111111111	○□診療所	000-0002	東京都●●区○○ ○丁目○番地	000-000-0002		○	○	△	△	○	○	○	○
111111111111	□□△クリニック	000-0003	東京都●●区○○ ○丁目○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。

令和3年12月●●日

委託者（甲） 全国土木建築国民健康保険組合ほか
922保険者

契約代表者
全国土木建築国民健康保険組合
東京都千代田区平河町1-5-9 厚生会館
理事長 栄 畑 潤

受託者（乙） ●●社団法人●●医師会
東京都●●区●●●1-1-1
会長 ● ● ● ●

医師会の情報を記載してください