

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】

原契約の契約番号を記載してください

契約番号：令和4-●●-2

令和4年度 特定健康診査（特定保健指導）委託変更契約書

9月追加分を示す『2』の番号が記載されています
(6月追加分・12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4年●●月●●日付けをもって、公立学校共済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4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4-●●）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書とおりにする。

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（9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			追加 健診 項目	
					実施形態		詳細項目			健診 当日 初回 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
111111111	〇〇病院	000-0000	東京都●●区〇〇 〇丁目〇番地	000-000-0000	○		○	○	○	○		○		
111111111	△△医院	000-0001	東京都●●区〇〇 〇丁目〇番地	000-000-0001		○	○	○	△	○			○	
111111111	〇〇診療所	000-0002	東京都●●区〇〇 〇丁目〇番地	000-000-0002		○	○	△	△	○	○	○	○	
111111111	□□△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。

令和4年9月●●日

委託者（甲） 公立学校共済組合ほか
922保険者

契約代表者
公立学校共済組合
東京都千代田区神田駿河台2-9-5
理事長 金森越哉

代理人
公立学校共済組合東京支部
東京都新宿区西新宿2-8-1
支部長 浜佳葉子

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

9月追加の場合は『9月30日までの日付』を記入してください
(6月追加分・12月追加分の場合は別途様式をご使用ください)

医師会の情報を記載してください