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4-●●-3

令和4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			追加健診項目
					実施形態		詳細項目							
					集団健診	個別健診	貧血	心電図	眼底	クレアチニン	健診当日初回面接	動機付け支援	積極的支援	
1111111111	○○病院	000-0000	東京都●●区○○ ○丁目○番地	000-000-0000	○		○	○	○	○		○		
1111111111	△△医院	000-0001	東京都●●区○○ ○丁目○番地	000-000-0001		○	○	○	△	○			○	
1111111111	○□診療所	000-0002	東京都●●区○○ ○丁目○番地	000-000-0002		○	○	△	△	○	○	○	○	
1111111111	□□△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4年12月●●日

12月追加の場合は『12月31日までの日付』を記入してください（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）

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 丸 山 洋 司

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 ● ● ● ●

医師会の情報を記載してください