	特定健診・特定保健指導機関として、下記のとおり届けます。 住 所														;	平成	ţ		年			月		E	3																													
	社会保険診療報酬支払基金幹事長 殿																모	· U =\$	e.		住	Ē Ĵ	所																															
				_^	工云	1 次 次	沙炸	代 羊权 臼	州文	扣占	占金	軒ョ	尹文	. B	敗														油 i	出者			氏	ŧ :	名																	E	Ď	
1	特	定例	建診	; •	特员	定保	健扌	旨導	機『	関コ	. —	k				T			Τ	T			Τ	T		機	関	O,)	種	別					ア	特別	定候	建診	機	関					イ	特定	官保	健排	旨導	機	對		
2	名					新	フリカ゜	†	Ŧ	Ŧ	Ŧ	\blacksquare	I	F	Ŧ	Ŧ	П	I	Ħ	7	П	I	Ħ	Ŧ	H	I	H	\mp	Ŧ	H	I	Ħ	\blacksquare	Ŧ	H	I	F	Ŧ	\mp	H	П	F	H	\mp	\mp	Ŧ	Ŧ	Ŧ	Ŧ	Ц	H	F	F	
	\vdash						_	郵便	更番	号	\perp		! 	L	_	\pm		— —	_	+		<u> </u>	<u>_</u>	$\stackrel{\perp}{=}$	ightharpoons	_	+	電	話者	番号	!	Ļ	_	\pm	\Rightarrow		<u></u>	<u> </u>	1-	<u></u>	<u> </u>	_	L	\perp	1			\downarrow	\downarrow			<u>_</u>	\sqsubseteq	
3	所		Ī	在		地	フリカ [°]	†	+		4	1	Щ	H	+	+	\perp		H	-	\perp			+	1			\perp	+	4				4	4		\perp	+		1	4		\vdash	+	+	+	\perp	+	+	1	H	H		
(4)	ホ	<u></u>		<u>-</u> -ジ	シアト	・レス		フリカ	ΤŤ	<u></u> Т,								_						<u> </u>			<u></u>	<u></u>	<u> </u>					<u></u>	<u></u>	<u>—</u>		<u></u>		<u></u>	<u></u>		_	<u></u>	<u>_</u>	<u>_</u>					<u></u>			
	H			_			h	t t p):	国了	上病 隊	完・[国立	療養	を所・	官:	公立	· 7	- の	他の)公白	<u></u>			$\overline{1}$			\neg														Ī											_	_
⑤	経		営		主	体	病		院	独立	2.行政	政法 /	人国	立病	立・ 弱院機	 人構									į	診	療	所		公立:会福								人						_										
							フリカ゜	t	\pm	医猪	₹法丿		社会	₹福和	祉法	人·	70	の他の	の注	人	• 個	<u></u>	П	I	\pm		П	\exists	I	П		П	П	П	П	I	П	П	T	П	\perp		\prod	\mathbf{I}	П	Ţ	П	П	П			П	П	
	開		設		者	名			\perp														L	╛					╛																									
行	□															う代																																						
(7)	請		求		者	名	フリカ゜	_	\prod			П		П		\blacksquare	П		\prod	7	П		\prod	7	П		\prod	\prod	Ŧ	П				П	П	\perp	\prod	\prod		П	П		*	整	理印	U	T			*	受付	十印		
							フリカ゜	†	$\frac{1}{2}$	\pm	\pm	$\frac{1}{\Box}$	\equiv	Н	$\frac{1}{1}$	\pm		I	\perp	\pm	\blacksquare	I	\perp	\pm	$\frac{1}{1}$	I	$\frac{1}{1}$	$\frac{1}{1}$	\pm	$\frac{1}{1}$	I	H		\perp	$\frac{1}{1}$	I	\vdash	$\frac{1}{2}$	+	\prod		登							-					
8	受		領		者	名			<u> </u>			_		L		_			L	_		_	<u> </u>	1			<u> </u>						<u> </u>	1			_			77.		録					_							
9	振		込	:	銀	行	フリカ゜	†							1	銀行	Ť	銀行	3-	ドフ	IJħ*†							-	支尼		支店コー			-	· 普	- 手通	1 1		1	番	号	確												
	П	应	<u>£</u> 3	名	義	人	<i>ከዓከ</i>	÷	Ш				Γ		Ш	Ι	I	I					\prod	Ι			П		I						П	floor			Ī	П		認												
10	請	求	開力	始。	年丿	月日	<u> </u>	区成			年			月			E	3	1	1)	清	2	求		形		態 [ア	電	子媒	:体	(CI	D-R	.)		ィイ	電	子族	某体	: (F	Đ)	[;	ク電	10000000000000000000000000000000000000	媒体	(N	MO)		エ	オン	/ラ/	イン
(fj	崩老	()		_			1												+	-							-																											\neg

※1 本届の内容のうち、①から⑤の事項については基金のホームページ上で公開いたします。

- A 4 (210×297)
- 2 本届の内容のうち、個人情報に該当する事項については、社会保険診療報酬支払基金の業務に用いるものであり、個人情報保護法第16条第3項に定める場合のほか、本人の同意なくして他の利用目的に使用することはありません。
- 3 本届においてJIS第一、二水準以外の文字で記入されている場合は、JIS第一、二水準に置き換えて登録を行いホームページ上に公開いたします。

(特-様式第2号) 特定健診・特定保健指導機関属(保険医療機関以外)

特定健診・特定保健指導機関として、下記のとおり届けます。

																										平月	戊		年	i		月			日														
		社会保険診療報酬支払基金幹事長 殿 届出者															住	所																															
						H2 //4·	N I M EV	", > < 1			,,,	. ,													/ш р	ч н			氏	名																(即		
1	機	関	の	種	〕別			」ア	7 朱	宇定例	建診	機队	Ę]1	个朱	扩定	保修	建指	導棒	幾関																										
2	名				称	フリカ゜゙゙	t																																										Ι
3	所		在		地	フリカ・ナ	郵便	番号	子					-						_				電	話番	号													-			I							
4	ホー	-ム^	٥ ٥	ジアト	ドレス	h t	フリカ t p		′ /																																								
(5)	経	É	Ť	主	体	社:		止法人	• 貝	寸・官 才団法 国人						医療法	长人																																
6	開	Ē	n. X	者	名	フリカ・ナ																																											I
					診・ 必要					の費	用る	を支	払き	表金	に請	青求	予定	官が	ある	る場	場合し	に記	己載	して	下	さい	١,	なお	お、	他の	の代	行榜	幾関	へ費	用	を請	求了	する	5予	定	があ	る場	易合	は、	そ	れる	ぞれ	しの	代
7	請	Z	¢	者	名	フリカ゜	†																														*	東	と理!	印		<u> </u>		*	受付	付印	J		
8	受	f	頁	者	名	フリカ°き	+																													登録													
9		ì		銀	行	フリカ° t							3	银行	銀	行コー	ドフ	IJħ°+							支店	4	店コー	+	科座	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・		П	座	番	号	確認													
	П	座	名	義	人	カタカナ																																											
10	請	求月	見 始	年	月日	4	成			年		月			日	(1	1)	青	求	ţ	形		態		ア	電子	·媒体	本 (CD-	R)		イ	電子	- 媒	本 (FD)	[ウ '	電力	产媒	体((MO)		エ	才	ンラ	イ	ン
(1	前考)														•	•																				(基 *決		·使月 特定			特別	定保	健指	導根	幾関	コー	- F	**
*	1 ;	本届	の内	容の	うち	(I)	から	(5)0	の事	項に	つし	いてに	は基	金の)ホ・	ーム	~-	ージ	上で	で公	開い	た	しま	す。																				A	4	(21	0×:	297	()

- 2 本届の内容のうち、個人情報に該当する事項については、社会保険診療報酬支払基金の業務に用いるものであり、個人情報保護法第16条第3項に定める場合のほか、 本人の同意なくして他の利用目的に使用することはありません。
- 3 本届においてJIS第一、二水準以外の文字で記入されている場合は、JIS第一、二水準に置き換えて登録を行いホームページ上に公開いたします。

なお、決定した特定健診・特定保健指導機関コードについても基金ホームページ上で公開します。

健 診 ・ 特 定 保 健 指 導 機 関

基金に届け出た内容のうち変更欄にチェックを入れた項目について変更し、下記のとおり届けます。

			社	:会保	険診療	₹報 酮	支	払基	金	幹事	長	殿																								平.	成		年		月		F	3
変 平月	戈	更	^年 年		月 月		日																j	届出	渚		住 月															(印	
()	特定	三健診	· 特	定保	健指	導	機関	目コ	_	k										2	変更		機	関の	種別		」ア	* 特	定	健診	◊機	関]イ	特分	官保健	指導	拿機	関		
変更□	2	名			称	フリカ°ナ																																						
変更□	3	所	Ī	在	地	フリカ°ナ	郵便	番	号				-					_					電記	括番	号							_					_							
変更□	4	ホー	ムペー	-ジア	ドレス	ht	フリカ t p		/ /																						(5)	病	院	大学 独立	病院(行政)	(国立 法人[:・公立 国立病	立・利 院機	構	• その	他の	公的		
変更	6	開	設	者	名	フリカ・ナ																																						
変更[7	請	求	者	名	フリカ°ナ																																						
変更□ 変更□ 変更□ 変更□	8	受	領	者	名	フリカ°ナ																									体	その健認保健機	》· 指導	社会	福祉注 他の注	法人		法人	立・そ(・NP(療法。	(
変更	9	振	込	銀	行	フリカ°ナ								銀行	١н	テコード	フリカ゛ナ						3	支店	支店コ	\Box	科 座·	音			座	番	号	登	* 3	整理	!印			*	受	计印		
Ψ □		П	座	名。	& 人	カタカナ																												録										
変更	10	請	求	形	能		7 7 7 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10																																					
(債			の内容		+ (1	12.2	(P)	の声	· TEF)	7.0	1 \	-).1	# ^	のユ	. 7		281	マ ハ	目目)	\ L 1	1 +	土																•			\ 1	(01	0×9	07)

- 2 本届の内容のうち、個人情報に該当する事項については、社会保険診療報酬支払基金の業務に用いるものであり、個人情報保護法第16条第3項に定める場合のほか、 本人の同意なくして他の利用目的に使用することはありません。
- 3 本届においてJIS第一、二水準以外の文字で記入されている場合は、JIS第一、二水準に置き換えて登録を行いホームページ上に公開いたします。

特定健診・特定保健指導機関廃止届

特定健診・特定保健指導機関の廃止について、下記のとおり届けます。

平成 年 月 日 社会保険診療報酬支払基金幹事長 住 所 止 年 月 届出者 氏 名 (EII) 平成 年 月 ① 特定健診・特定保健指導機関コード □ ア 特定健診機関 □イ 特定保健指導機関 機 関 の 種 別 ② 機 関 郵便番号 電話番号 ③ 機 関 所 在 地 廃止理由 * 整理印 * 受付印 登 録 確 認

作成要領

- 1 届出者が法人の場合は代表者から、その他の場合は開設者から届け出願います。
- 2 「廃止年月日」欄は、廃止した日付を記入してください。
- 3 「廃止理由」欄は、廃止となった理由を簡潔に記入してください。
- 4 *印欄は記入しないでください。
- (注) 1 受付印欄は、「特定健診・特定保健指導機関廃止届」を受け付けたときに所定の受付日付印を押印する。
 - 2 「整理印」欄中「登録」欄は、特定健診・特定保健指導機関マスタへ廃止登録した者が押印し、「確認」欄は、「特定健診・ 特定保健指導機関廃止届」と特定健診・特定保健指導機関マスタの登録内容を確認した者が押印する。
 - 3 この様式は、基金支部の実情により多少変更することができる。