別紙3

実 施 機 関 一 覧 表

健診機関番号	実施機関名	郵便番号	住所	電話番号	特定健康診査						登録番号 (適格請求書発行事業者)	登録年月日	取消年月日	オンライン資格確認による受付の可否
					実施形態		詳細項目							
					個別	集団	貧血	心電図	眼底	クレアチニン				
0120700042	旭川市医師会健康管理診療所	070-0029	北海道旭川市金星町1丁目1-50	0166-24-1360		○	○	○	○	○	T5450005000169	令和5年10月1日		○