

(別紙2)

A-1 令和8年度特定健診・特定保健指導並びに後期高齢者健康診査 継続意志調査及び実施機関受託業務内容調査票（社保・高齢者）

- ・令和6年よりインボイス制度対応の確認欄を追加しております。
- ・令和7年より詳細項目の確認欄を特定健診（社保）と後期高齢者健康診査で併用しております。

A-2 令和8年度市町村国保の実施機関受託業務内容調査票（市町村国保）

- ・令和7年よりオンライン資格確認による受付の可否確認欄を追加しております。

提出先:大分県医師会 地域保健課

提出締切:2月20日(金)

- ・4月1日までに実施体制を整えることができる機関に限ります。
- ・健診機関番号がないと提出できません（健診機関番号は支払基金及び国保連合会で発行しています）。新規に契約される前にお手続きをお願いします。
- ・都市医師会は契約実施機関一覧*を提出してください。

*実施機関一覧表(R7確認用)に変更箇所を赤字等で分かるよう修正願います。

B-1、B-2、B-3 新規のみ 委託契約委任状（社保・市町村国保・高齢者）

※委任状の提出は新規の実施機関のみ必要です。

提出先:大分県医師会 地域保健課

提出締切:2月20日(金)

- ・4月1日までに実施体制を整えることができる機関に限ります。
- ・健診機関番号がないと提出できません（健診機関番号は支払基金で発行しています）。新規に契約される前にお手続きをお願いします。
- ・都市医師会は契約実施機関一覧*を提出してください。

*実施機関一覧表(R6確認用)に変更箇所を赤字等で分かるよう修正願います。

C-1、C-2 特定保健指導を実施する機関の見積書（社保）

提出先:〒870-0021 大分県大分市府内町2丁目2-1名店ビル2階
健康保険組合連合会大分連合会 宛
TEL 097-533-0957 FAX 097-538-4170

提出締切:2月20日(金)

- ・4月1日までに実施体制を整えることができる機関に限ります。
- ・令和5年度より宛名の団体名を削除

D-1、D-2 集団方式を実施する健診機関の健診見積書（社保）

- ・令和7年度より詳細項目 眼底検査に(片側)・(両側)の内訳を追加しました。

提出先:C-1、C-2と同じ

提出締切:2月20日(金)

- ・集団方式を行う医療機関のみが対象です。

D-3 令和8年度健康診査委託料見積書（高齢者）

- ・大分県後期高齢者医療広域連合作成の様式。
- ・様式集の2 見積書（様式2）をご参照ください。
- ・令和7年度より詳細項目等を追記した見積書様式に変更となりました。
- ・提出していただく機関は、市町村から集団健診等を委託されている健診実施機関（集団（巡回）・一括（施設）方式で実施）のみです。個別方式で実施の機関は提出不要です。

E 連絡先記入票

- ・ C 及び D を提出する際には必ず添付してください。

※令和6年よりインボイス制度対応の確認欄を追加しております。