

* 最終更新日	2025 年 4 月 1 日			
機関情報				
* 機関名	公益財団法人 北海道結核予防会 札幌複十字総合健診センター			
* 所在地	郵便番号： 060-0808 住所： 北海道札幌市北区北8条西3丁目28番地 札幌エルプラザ5階			
* 電話番号	011-700-1331			
FAX番号	011	-	700	- 1330
健診機関番号	0110217718			
窓口となるメールアドレス	info (@) jata-h.com			
ホームページ	www.jata-h.com			
* 経営主体	公益財団法人 北海道結核予防会			
* 開設者名	理事長 館石 宗隆			
* 管理者名	所長 三觜 雄			
第三者評価	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関： 社団法人 全国労働衛生団体連合会		
認定取得年月日	2006 年 6 月 1 日			
契約取りまとめ機関名	公益財団法人 結核予防会 社団法人 全国労働衛生団体連合会 日本人間ドック学会 個別契約は自機関			
所属組織名	公益財団法人 結核予防会			
スタッフ情報				
* 医師	常勤			8 人
	非常勤			8 人
* 看護師	常勤			18 人
	非常勤			50 人
* 臨床検査技師	常勤			10 人
	非常勤			29 人
* 上記以外の健診スタッフ	常勤			39 人
	非常勤			4 人
施設及び設備情報				
* 受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
* 個人情報保護に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
* 受動喫煙対策	<input type="checkbox"/> 敷地内禁煙 <input checked="" type="checkbox"/> 施設内禁煙 <input type="checkbox"/> なし			
* 血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： 株式会社ビー・エム・エル		
* 眼底検査	<input checked="" type="checkbox"/> 独自で実施 <input type="checkbox"/> 委託	委託機関：		
* 内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施			
* 外部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関： 日本医師会		
* 健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
運営に関する情報				
* 実施日及び実施時間	特定時期			
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	8:30 ~ 11:00	13:00 ~ 16:00	~
	火曜日	8:30 ~ 11:00	13:00 ~ 16:00	~
	水曜日	8:30 ~ 11:00	13:00 ~ 16:00	~
	木曜日	8:30 ~ 11:00	13:00 ~ 16:00	~
	金曜日	8:30 ~ 11:00	13:00 ~ 16:00	~
	土曜日	8:30 ~ 11:00	~	~
	日曜日	~	~	~
	祝日	~	~	~
* 特定健康診査の単価	7,700 円以下/人			
* 特定健康診査の実施形態	施設型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
	巡回型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
巡回型健診の実施地域				
* 救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
* 苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	124,000 人	1 日当たり	480 人
* 実施可能な特定健康診査の件数	年間	180,000 人	1 日当たり	700 人
* 特定保健指導の実施	<input checked="" type="checkbox"/> 有（動機付け支援） <input checked="" type="checkbox"/> 有（積極的支援） <input type="checkbox"/> 無			

*最終更新日	2025 年 4 月 1 日			
機関情報				
*機関名	船員保険北海道健康管理センター			
*所在地	郵便番号：	060	-	0002
	住所：	札幌市中央区北2条西1丁目1番地 マルイト札幌ビル4・5階		
*電話番号	011	-	218	- 1655
FAX番号	011	-	219	- 1725
健診機関番号	0110610268			
窓口となるメールアドレス	(@)			
ホームページ	<a href="https://www.sempos.or.jp/kk/hokkaido/">https://www.sempos.or.jp/kk/hokkaido/</a>			
*経営主体	船員保険北海道健康管理センター			
*開設者名	齊藤 忠範			
*管理者名	齊藤 忠範			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関：		
認定取得年月日	年 月 日			
契約取りまとめ機関名				
所属組織名				
スタッフ情報				
*医師	常勤			2人
	非常勤			0人
*看護師	常勤			10人
	非常勤			16人
*臨床検査技師	常勤			12人
	非常勤			13人
*上記以外の健診スタッフ	常勤			28人
	非常勤			59人
施設及び設備情報				
*受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*個人情報保護に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*受動喫煙対策	<input type="checkbox"/> 敷地内禁煙		<input checked="" type="checkbox"/> 施設内禁煙	<input type="checkbox"/> なし
*血液検査	<input checked="" type="checkbox"/> 独自で実施 <input type="checkbox"/> 委託	委託機関：		
*眼底検査	<input checked="" type="checkbox"/> 独自で実施 <input type="checkbox"/> 委託	委託機関：		
*内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施		<input type="checkbox"/> 未実施	
*外部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関：		
*健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
運営に関する情報				
*実施日及び実施時間	特定時期	通年		
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	7:30 ~ 10:30	13:00 ~ 14:00	~
	火曜日	7:30 ~ 10:30	13:00 ~ 14:00	~
	水曜日	7:30 ~ 10:30	13:00 ~ 14:00	~
	木曜日	7:30 ~ 10:30	13:00 ~ 14:00	~
	金曜日	7:30 ~ 10:30	13:00 ~ 14:00	~
	土曜日	~	~	~
	日曜日	~	~	~
祝日	~	~	~	
*特定健康診査の単価	7,150 円以下/人			
*特定健康診査の実施形態	施設型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
	巡回型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
巡回型健診の実施地域	北海道全域、青森県の一部			
*救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	人	1日当たり	人
*実施可能な特定健康診査の件数	年間	10,000人	1日当たり	60人
*特定保健指導の実施	<input checked="" type="checkbox"/> 有（動機付け支援）		<input type="checkbox"/> 有（積極的支援）	<input type="checkbox"/> 無

*最終更新日	2025 年 8 月 21 日			
機関情報				
*機関名	医療法人社団みどり会 たぐち内科クリニック			
*所在地	郵便番号： 067 - 0031 住所： 北海道江別市元町21-12			
*電話番号	011 - 389 - 7855			
FAX番号	-			
健診機関番号	0111013884			
窓口となるメールアドレス	(@)			
ホームページ				
*経営主体	医療法人社団みどり会 たぐち内科クリニック			
*開設者名	田口浩之			
*管理者名	田口浩之			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関：		
認定取得年月日	年 月 日			
契約取りまとめ機関名	江別医師会			
所属組織名				
スタッフ情報				
*医師	常勤	_____		1人
	非常勤	_____		人
*看護師	常勤	_____		2人
	非常勤	_____		2人
*臨床検査技師	常勤	_____		人
	非常勤	_____		人
*上記以外の健診スタッフ	常勤	_____		2人
	非常勤	_____		人
施設及び設備情報				
*受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
*個人情報保護に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
*受動喫煙対策	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙 <input type="checkbox"/> 施設内禁煙 <input type="checkbox"/> なし			
*血液検査	<input checked="" type="checkbox"/> 独自で実施 <input type="checkbox"/> 委託	委託機関：		
*眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： 受診者の希望に応じて		
*内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施			
*外部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関： 保健科学研究所		
*健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
運営に関する情報				
*実施日及び実施時間	特定時期			
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	～	～	～
	火曜日	9:15 ～ 10:30	～	～
	水曜日	9:15 ～ 10:30	～	～
	木曜日	9:15 ～ 10:30	～	～
	金曜日	9:15 ～ 10:30	～	～
	土曜日	～	～	～
	日曜日	～	～	～
祝日	～	～	～	
*特定健康診査の単価	720 円以下/人			
*特定健康診査の実施形態	施設型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
	巡回型	<input type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
巡回型健診の実施地域				
*救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
*苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	人	1日当たり	人
*実施可能な特定健康診査の件数	年間	200人	1日当たり	2人
*特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有（動機付け支援） <input type="checkbox"/> 有（積極的支援） <input checked="" type="checkbox"/> 無			

* 最終更新日	2025 年 3 月 17 日			
機関情報				
* 機関名	医療法人健康会 おおあさクリニック			
* 所在地	郵便番号：	069	-	0854
	住所：	北海道江別市大麻中町2-17		
* 電話番号	011	-	388	- 2233
FAX番号	011	-	388	- 2238
健診機関番号	0111013546			
窓口となるメールアドレス	ohasa_cl (@) kunimoto-hp.com			
ホームページ	https://ohasa-clinic.jp/			
* 経営主体	診療所 医療法人			
* 開設者名	理事長 國本 正雄			
* 管理者名	院長 國本 尚彦			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input checked="" type="checkbox"/> 未実施	実施機関：		
認定取得年月日	年 月 日			
契約取りまとめ機関名	江別医師会			
所属組織名	北海道医師会			
スタッフ情報				
* 医師	常勤			1 人
	非常勤			1 人
* 看護師	常勤			3 人
	非常勤			1 人
* 臨床検査技師	常勤			0 人
	非常勤			0 人
* 上記以外の健診スタッフ	常勤			2 人
	非常勤			1 人
施設及び設備情報				
* 受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
* 個人情報保護に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
* 受動喫煙対策	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙		<input type="checkbox"/> 施設内禁煙	<input type="checkbox"/> なし
* 血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関： (株)ビー・エム・エル		
	<input checked="" type="checkbox"/> 委託			
* 眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関： 未実施※委託先も特になし		
	<input type="checkbox"/> 委託			
* 内部精度管理	<input type="checkbox"/> 実施		<input checked="" type="checkbox"/> 未実施	
* 外部精度管理	<input type="checkbox"/> 実施	実施機関：		
	<input checked="" type="checkbox"/> 未実施			
* 健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
運営に関する情報				
* 実施日及び実施時間	特定時期			
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	9:00 ~ 12:00	~	~
	火曜日	~	14:00 ~ 16:45	~
	水曜日	9:00 ~ 12:00	~	~
	木曜日	9:00 ~ 12:00	~	~
	金曜日	9:00 ~ 12:00	~	~
	土曜日	~	~	~
	日曜日	~	~	~
	祝日	~	~	~
* 特定健康診査の単価	7,870 円以下/人			
* 特定健康診査の実施形態	施設型	<input type="checkbox"/> 要予約	<input checked="" type="checkbox"/> 予約不要	
	巡回型	<input type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
巡回型健診の実施地域				
* 救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
* 苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	50 人	1 日当たり	5 人
* 実施可能な特定健康診査の件数	年間	120 人	1 日当たり	10 人
* 特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有 (動機付け支援)		<input type="checkbox"/> 有 (積極的支援)	<input checked="" type="checkbox"/> 無

* 最終更新日	2025 年 3 月 7 日			
機関情報				
* 機関名	独立行政法人地域医療機能推進機構北海道病院 健康管理センター			
* 所在地	郵便番号：	062	-	8618
	住所：	北海道札幌市豊平区中の島1条8丁目3-18		
* 電話番号	011	-	831	-
FAX番号	-	-	-	-
健診機関番号	0110310539			
窓口となるメールアドレス	kenkan (@) hokkaido.jcho.go.jp			
ホームページ				
* 経営主体	病院			
* 開設者名	独立行政法人地域医療機能推進機構 理事長			
* 管理者名	独立行政法人地域医療機能推進機構北海道病院 病院長			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input checked="" type="checkbox"/> 未実施	実施機関：		
認定取得年月日	年 月 日			
契約取りまとめ機関名				
所属組織名				
スタッフ情報				
* 医師	常勤			2 人
	非常勤			5 人
* 看護師	常勤			4 人
	非常勤			1 人
* 臨床検査技師	常勤			8 人
	非常勤			4 人
* 上記以外の健診スタッフ	常勤			2 人
	非常勤			18 人
施設及び設備情報				
* 受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
* 個人情報保護に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
* 受動喫煙対策	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙		<input type="checkbox"/> 施設内禁煙	<input type="checkbox"/> なし
* 血液検査	<input checked="" type="checkbox"/> 独自で実施 <input type="checkbox"/> 委託	委託機関：		
* 眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input type="checkbox"/> 委託	委託機関：		
* 内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施		<input type="checkbox"/> 未実施	
* 外部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関：		
* 健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
運営に関する情報				
* 実施日及び実施時間	特定時期			
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	8:15 ~ 12:00	~	~
	火曜日	8:15 ~ 12:00	~	~
	水曜日	8:15 ~ 12:00	~	~
	木曜日	8:15 ~ 12:00	~	~
	金曜日	8:15 ~ 12:00	~	~
	土曜日	~	~	~
	日曜日	~	~	~
	祝日	~	~	~
* 特定健康診査の単価	円以下/人			
* 特定健康診査の実施形態	施設型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
	巡回型	<input type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
巡回型健診の実施地域				
* 救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
* 苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	人	1日当たり	人
* 実施可能な特定健康診査の件数	年間	15,600 人	1日当たり	65 人
* 特定保健指導の実施	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (動機付け支援)		<input checked="" type="checkbox"/> 有 (積極的支援) <input type="checkbox"/> 無	

* 最終更新日	2025 年 3 月 4 日			
機関情報				
* 機関名	医療法人社団伊勢内科医院			
* 所在地	郵便番号：	085	-	0021
	住所：	北海道釧路市浪花町7-2		
* 電話番号	0154	-	22	- 2788
FAX番号	0154	-	23	- 6148
健診機関番号	0114112725			
窓口となるメールアドレス	(@)			
ホームページ				
* 経営主体	医療法人社団伊勢内科医院			
* 開設者名	伊勢 隆			
* 管理者名	伊勢 隆			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関：		
認定取得年月日	年 月 日			
契約取りまとめ機関名				
所属組織名				
スタッフ情報				
* 医師	常勤	_____		1 人
	非常勤	_____		0 人
* 看護師	常勤	_____		3 人
	非常勤	_____		0 人
* 臨床検査技師	常勤	_____		0 人
	非常勤	_____		0 人
* 上記以外の健診スタッフ	常勤	_____		0 人
	非常勤	_____		0 人
施設及び設備情報				
* 受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
* 個人情報保護に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
* 受動喫煙対策	<input type="checkbox"/> 敷地内禁煙		<input checked="" type="checkbox"/> 施設内禁煙	<input type="checkbox"/> なし
* 血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関：		
	<input checked="" type="checkbox"/> 委託	札幌臨床検査センター(株)		
* 眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関：		
	<input checked="" type="checkbox"/> 委託	中村眼科		
* 内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施		<input type="checkbox"/> 未実施	
* 外部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施	実施機関：		北海道
	<input type="checkbox"/> 未実施			
* 健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無	
運営に関する情報				
* 実施日及び実施時間	特定時期			
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	9:00 ~ 10:30	~	~
	火曜日	9:00 ~ 10:30	~	~
	水曜日	9:00 ~ 10:30	~	~
	木曜日	9:00 ~ 10:30	~	~
	金曜日	9:00 ~ 10:30	~	~
	土曜日	~	~	~
	日曜日	~	~	~
	祝日	~	~	~
* 特定健康診査の単価	10,380 円以下/人			
* 特定健康診査の実施形態	施設型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
	巡回型	<input type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
巡回型健診の実施地域				
* 救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
* 苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	人	1日当たり	人
* 実施可能な特定健康診査の件数	年間	人	1日当たり	人
* 特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有 (動機付け支援)		<input type="checkbox"/> 有 (積極的支援)	<input checked="" type="checkbox"/> 無

* 最終更新日	2025 年 3 月 4 日			
機関情報				
* 機関名	依田内科医院			
* 所在地	郵便番号：	085	-	0058
	住所：	北海道釧路市愛国東2丁目2番11号		
* 電話番号	0154	-	36	-
FAX番号	-	-	-	-
健診機関番号				
窓口となるメールアドレス	(@)			
ホームページ				
* 経営主体	依田内科医院			
* 開設者名	依田有生			
* 管理者名	依田有生			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関：		
認定取得年月日	年 月 日			
契約取りまとめ機関名				
所属組織名				
スタッフ情報				
* 医師	常勤			1人
	非常勤			0人
* 看護師	常勤			2人
	非常勤			1人
* 臨床検査技師	常勤			0人
	非常勤			0人
* 上記以外の健診スタッフ	常勤			0人
	非常勤			0人
施設及び設備情報				
* 受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
* 個人情報保護に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
* 受動喫煙対策	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙		<input type="checkbox"/> 施設内禁煙	<input type="checkbox"/> なし
* 血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関： 札幌臨床検査センター		
	<input checked="" type="checkbox"/> 委託			
* 眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関：		
	<input checked="" type="checkbox"/> 委託			
* 内部精度管理	<input type="checkbox"/> 実施		<input checked="" type="checkbox"/> 未実施	
* 外部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施	実施機関： 札幌臨床検査センター		
	<input type="checkbox"/> 未実施			
* 健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
運営に関する情報				
* 実施日及び実施時間	特定時期			
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	9:30 ~ 11:00	14:00 ~ 16:00	~
	火曜日	9:30 ~ 11:00	14:00 ~ 16:00	~
	水曜日	9:30 ~ 11:00	14:00 ~ 16:00	~
	木曜日	9:30 ~ 11:00	14:00 ~ 16:00	~
	金曜日	9:30 ~ 11:00	14:00 ~ 16:00	~
	土曜日	9:30 ~ 11:00	~	~
	日曜日	~	~	~
	祝日	~	~	~
* 特定健康診査の単価	8,514 円以下/人			
* 特定健康診査の実施形態	施設型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
	巡回型	<input type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
巡回型健診の実施地域				
* 救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
* 苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	人	1日当たり	人
* 実施可能な特定健康診査の件数	年間	120人	1日当たり	3人
* 特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有（動機付け支援）		<input type="checkbox"/> 有（積極的支援） <input checked="" type="checkbox"/> 無	