

令和6年度「那覇市国保2次健診業務」受託確認書

「令和6年度那覇市国保2次健診の委託事業者の募集」等に基づき、受託確認書を提出します。

那覇市長 様

1 基本項目

提出日	令和 6 年 月 日
事業者名	
代表者名（契約書と同じ）	印
担当者 連絡先	電話..... FAX..... メール

2 情報書（あてはまる所に○印、または記入をお願いします。）

項目	内容	
2次健診 検査日	月 ~ 金曜日 月 ~ 土曜日 () 曜日のみ	
2次健診検査項目 同日実施	75g糖負荷試験	できる ・ できない
	頸部エコー検査	できる ・ できない
	微量アルブミン検査	できる ・ できない
	安静時心電図	できる ・ できない