**令和７年度「那覇市国保２次健診業務」受託確認書**

「令和７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　７　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 |
| 頚部エコー検査 | 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 |