

## 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
	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