

令和2年度 実施機関一覧表（名取市医師会の会員）

健診・保健 指導機関番号	実施機関名	郵便 番号	所在地	電話 番号	受託業務								
					特定健康診査						特定保 健指導		
					実施 形態		詳細項目				健 診 当 日 初 回 面 接	動 機 付 け 支 援	積 極 的 支 援
					集 団 健 診	個 別 健 診	貧 血	心 電 図	眼 底	e G F R 血 清 クレ アチ ン 検 査 及 び			
0410710438	金沢内科胃腸科	981-1233	宮城県名取市小山2-3-32	022-382-3388		○	○	○	△	○			
0410711246	東北医科薬科大学名取守病院	981-1224	宮城県名取市増田1-9-12	022-384-1211		○	○	○	○	○			
0410711204	せきのした総合クリニック	981-1227	宮城県名取市杜せきのした1-8-23	022-383-7557		○	○	○	△	○			
0410710446	医療法人武田内科医院	981-1224	宮城県名取市増田2-6-11	022-382-3100		○	○	○	△	○			
0410710933	あいのもりクリニック	981-1230	宮城県名取市愛の杜1-2-1	022-784-1550		○	○	○	△	○			
0410710750	館腰クリニック	981-1226	宮城県名取市植松4-17-16	022-383-6677		○	○	○	△	○			
0410710917	曽我内科こどもクリニック	981-1214	宮城県名取市杉ヶ袋字前沖71-1	022-381-5988		○	○	○	△	○			
0410710487	名取中央クリニック	981-1224	宮城県名取市増田字柳田8	022-383-5252		○	○	○	△	○			
0410710859	医療法人なとり整形外科クリニック	981-1233	宮城県名取市小山2-1-5	022-382-2362		○	○	○	△	○			
0410710842	医療法人徳重会みどり台小児科外科内科	981-1247	宮城県名取市みどり台1-3-1	022-386-7220		○	○	○	△	○			
0410710941	笹川医院	981-1224	宮城県名取市増田3-3-10	022-382-3025		○	○	○	△	○			
0410710362	毛利内科	981-1224	宮城県名取市増田6-2-8	022-384-8052		○	○	○		○			
0410710784	医療法人尚真会たんのクリニック	981-1231	宮城県名取市手倉田字諏訪599-1	022-381-5233		○	○	○	△	○			
0410710768	ひまわり内科消化器科クリニック	981-1247	宮城県名取市みどり台2-4-3	022-386-8333		○	○	○	△	○			
0410711071	ゆりあげクリニック	981-1217	宮城県名取市美田園7-17-3	022-738-7081		○	○	○	△	○			
0410711253	エアリ総合内科漢方クリニック	981-1294	宮城県名取市杜せきのした5-3-1	022-797-8601		○	○	○	△	○			
0410711121	森内科クリニック	981-1223	宮城県名取市下余田字鹿島86-5	022-383-3070		○	○	○	△	○			
0410710412	さとうクリニック	981-1231	宮城県名取市手倉田字諏訪565-1	022-384-1883		○	○	○	△	○			
0410710602	那智が丘クリニック	981-1244	宮城県名取市那智が丘4-19-1	022-386-5311		○	○	○	△	○			

健診・保健 指導機関番号	実施機関名	郵便 番号	所在地	電話 番号	受託業務								
					特定健康診査						特定保 健指導		
					実施 形態		詳細項目				健 診 当 日 初 回 面 接	動 機 付 け 支 援	積 極 的 支 援
					集 団 健 診	個 別 健 診	貧 血	心 電 図	眼 底	e G F R e ニ ン ジ ン 清 血 液 検 査 及 び ア ル ブ ミ ン 値 の 測 定			
0410711089	時計台クリニック	981-1227	宮城県名取市杜せきのした2-6-7	022-398-3353		○	○	○	△	○			
0410711220	めでしまのさと内科クリニック	981-1240	宮城県名取市愛島郷1-16-28	022-302-6551		○	○	○	△	○			

※ 受託業務の欄については当該実施機関において、受託する（あるいは該当する）項目に「○」を記入。

実施形態の欄は、各機関の該当する実施形態を選択。原則としていずれか一方に「○」を記入。

※ 詳細項目の欄については、当該実施機関において実施できる項目に「○」、再委託により実施する項目に「△」を記入。

※ 健診当日に初回面接の受託業務を行う実施機関については、特定健康診査の受託業務を行い、かつ特定保健指導の「動機付け支援」及び「積極的支援」業務の受託を行う実施機関のみとなる。