

令和5年度 実施機関一覧表（大崎市医師会の会員）

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			
0411510647	伊藤内科小児科医院	989-6224	宮城県大崎市古川小泉字泉40	0229-23-8866		○	○	○		○			
0411511363	尾花内科クリニック	989-6142	宮城県大崎市古川中島町2-39	0229-21-0087		○	○	○		○			
0411510068	片倉病院	989-6173	宮城県大崎市古川浦町1-37	0229-22-0016		○	○	○		○			
0411511025	鎌田内科クリニック	989-6175	宮城県大崎市古川諏訪2-2-28	0229-24-1700		○	○	○		○			
0411510381	寛内科胃腸科クリニック	989-6162	宮城県大崎市古川駅前大通1-1-10	0229-24-8822		○	○	○		○			
0411510233	北みやぎ外科クリニック	989-6106	宮城県大崎市古川幸町1-7-20	02229-23-8152		○	○	○		○			
0411510605	佐々木医院	989-6175	宮城県大崎市古川諏訪1-3-37	0229-22-2290		○	○	○		○			
0411510274	さとう内科循環器科医院	989-6143	宮城県大崎市古川中里3-11-59	0229-23-0006		○	○	○		○			
0411511280	高橋医院	989-6143	宮城県大崎市古川中里2-2-25	0229-22-0791		○	○	○		○			
0411510258	千葉医院	989-6162	宮城県大崎市古川駅前大通6-2-44	0229-22-3228		○	○	○		○			
0411510365	富樫クリニック	989-6221	宮城県大崎市古川大宮8-9-15	0229-23-4456		○	○	○		○		○	○
0411510654	古川クリニック	989-6156	宮城県大崎市古川西館3-2	0229-91-9119		○	○	○		○		○	○
0411511256	長井内科医院	989-6154	宮城県大崎市古川三日町1-3-25	0229-91-1020		○	○	○		○			
0411511306	まつうら内科小児科クリニック	989-6221	宮城県大崎市古川大宮1-1-79	0229-23-5677		○	○	○		○			
0411510795	佐久間内科医院	989-4103	宮城県大崎市鹿島台平渡字新屋敷下87-1	0229-56-3700		○	○	○		○			
0411510027	大崎市民病院 鹿島台分院	989-4103	宮城県大崎市鹿島台平渡字東要害20	0229-56-2611		○	○	○		○			
0411510738	岩渕胃腸科内科クリニック	989-6321	宮城県大崎市三本木字南町40番地2	0229-52-6211		○	○	○		○			
0411510720	近江医院	989-6321	宮城県大崎市三本木字しらとり17-3	0229-52-3057		○	○	○		○			

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 ニ ン ゲ ル ゼ ン 値 の 測 定 及 び 血 清 クレ アチ ニン 値 の 測 定
0411511272	わたなべ産婦人科 内 科・小児科	987- 1304	宮城県大崎市松山千 石字松山440	0229- 55- 3535		○	○	○		○		○	○
0411510860	高橋医院	989- 6433	宮城県大崎市岩出山 上川原町24-3	0229- 72- 1005		○	○	○		○			
0411510043	大崎市民病院 鳴子 温泉分院	989- 6801	宮城県大崎市鳴子温 泉末沢1	0229- 82- 2311		○	○	○		○		○	○
0411510951	天野内科クリニック	989- 4414	宮城県大崎市田尻北 牧目字新堀46-8	0229- 39- 1233		○	○	○		○			

※ 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
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。