

別紙

令和6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 | | | | | | | | インボイス 登録番号※1 (適格請求書発行事業者) | 登録年月日※2 | 取消年月日※3 | オンライン 資格確 認による 受付の可 否 ※4 | |
|-----------------|---------------------------------|----------|---------------------------|--------------|----------|----------|------|---------|----|----------------------|----------------|---------------|---------------------------------|----------------|-----------|---|----------------|
| | | | | | 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 | | | | | | | | クレ アチ ニン |
| 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 | | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | | | | T7370005002056 | 令和5年10月1日 | | |
| 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 | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | | T9370005009371 | 令和5年10月1日 | | |
| 0410710438 | 金沢内科胃腸科 | 981-1233 | 宮城県名取市小山2-3-32 | 022-382-3388 | | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | | | | | | | |
| 0410711352 | 笹川医院 | 981-1224 | 宮城県名取市増田二丁目3番8号 高芳店舗1階 | 022-382-3025 | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | | | | | |
| 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 | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | | T5810330680985 | 令和5年10月1日 | | |
| 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 | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | | | | | |
| 0410711360 | 仙台空港北クリニック | 981-1217 | 宮城県名取市美田園8-1-8 | 022-797-9523 | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | | T8810701004037 | 令和5年10月1日 | | |
| 0410710917 | 曾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 | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | | T9370805000439 | 令和5年10月1日 | | |
| 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 | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | | T3370805000064 | 令和5年10月1日 | | |
| 0410710750 | 館腰クリニック | 981-1226 | 宮城県名取市植松4-17-16 | 022-383-6677 | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | | | | | |
| 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 | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | | | | | |
| 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 | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | | T4370005001192 | 令和5年10月1日 | | |
| 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 | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | | | | | |
| 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 | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | | T2370805000065 | 令和5年10月1日 | | |
| 0410711337 | なとり皮膚科くまのどう 内科下肢静脈瘤クリ ニック | 981-1241 | 宮城県名取市高館熊野堂岩口下453 | 022-796-3282 | | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | | | | T9810576741050 | 令和5年10月1日 | | |

| 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 | | | | | | | | | インボイス 登録番号※1 (適格請求書発行事業者) | 登録年月日※2 | 取消年月日※3 | オンライン 資格確認による 受付の可否 ※4 |
|-----------------|---------------------|----------|-------------------------------|--------------|----------|----------|------|---------|----|----------------|----------------------|----------------|---------------|---------------------------------|-----------|---------|---------------------------------|
| | | | | | 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 | クレ アチ ニン | | | | | | | |
| 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 | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | | T1810245387150 | 令和5年10月1日 | | |
| 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 | | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | | | | T1810735102606 | 令和5年10月1日 | | |
| 0410710362 | 毛利内科 | 981-1224 | 宮城県名取市増田6-2-8 | 022-384-8052 | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | | | | | |
| 0410711444 | 医療法人もくせい会 守健診内科 | 981-1224 | 宮城県名取市増田1-9-21 | 022-384-5171 | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | | | | | |
| 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 | | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | | | | | | | |
| 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 | | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | | | | T5370805000500 | 令和5年10月1日 | | |
| 0410711436 | なとり内科・内視鏡ク リニック | 981-1221 | 宮城県名取市田高原597 名取メディカルモール202 | 022-302-7967 | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | | | | | |

※ 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。

※1 適格請求書発行事業者である場合に登録番号を記入。

※2 適格請求書発行事業者の登録通知書に記載された登録年月日を記入。

※3 第3号様式（適格請求書発行事業者の登録の取消しを求める旨の届出書）の「登録の効力を失う日」を記入。

※4 受診者が契約相手先の保険者の加入者であるか否かを判別する際に、オンライン資格確認（既存システムか、資格確認限定型かを問わない）による受診券・利用券に記載の保険資格の確認が可能な場合は「○」を記入。