

令和6年度 実施機関一覧表(岩沼市医師会の会員)

健診・保健指導 機関番号 (半角数字)	実施機関名	郵便番号 (半角数字・ハ イフンあり)	所在地※1	電話番号※2 (半角数字・ハイフンあ り)	受託業務※3									登録番号※6 (適格請求書発行事業 者)	登録年月日※7	取消年月日※8	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								追加 健診 項目
					実施形態		詳細項目※4			健診 当日 初回 面接 ※5	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					
0411110554	あおば内科・胃腸内 科クリニック	989-2429	宮城県岩沼市恵み野2-2-2	0223-29-3741		○	○	○	×	○					T3810069925538	令和5年10月1日		
0411110661	医療法人みやぎ青葉 会 佐藤医院	989-2432	宮城県岩沼市中央2-5-30	0223-22-2848		○	○	○	×	○					T1370805000537	令和5年10月1日		
0411110570	医療法人 本郷医院	989-2432	宮城県岩沼市中央3-4-16	0223-24-2100		○	○	○	×	○					T9370805000447	令和5年10月1日		
0411110398	医療法人社団みやぎ 清耀会 緑の里クリ ニック	989-2455	宮城県岩沼市北長谷字畑向山南27-2	0223-23-2678		○	○	○	×	○					T2370805000263	令和5年10月1日		
0411110273	社会医療法人将道会 総合南東北病院	989-2483	宮城県岩沼市里の杜1-2-5	0223-23-3151		○	○	○	○	○					T4370805000121	令和5年10月1日		
0411110497	医療法人社団武優会 森整形外科クリニック	989-2433	宮城県岩沼市桜1-1-11	0223-22-1311		○	○	○	×	○					—			
0411110612	医療法人五葉会 山 本クリニック	989-2432	宮城県岩沼市中央1-3-12	0223-22-2630		○	○	○	×	○					T2370805000461	令和5年10月1日		
0411110547	安田内科医院	989-2442	宮城県岩沼市大手町8-11	0223-22-2693		○	○	○	×	○					—			
0411110745	こばやしクリニック	989-2451	宮城県岩沼市土ヶ崎2-3-10	0223-23-0170		○	○	○	×	○					—			

※ 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。