

## 平成28年度 実施機関一覧表

| 健診・保健<br>指導機関番号 | 実施機関名                | 郵便<br>番号     | 所在地                 | 電話<br>番号             | 受託業務             |                  |        |             |        |                            |                       |
|-----------------|----------------------|--------------|---------------------|----------------------|------------------|------------------|--------|-------------|--------|----------------------------|-----------------------|
|                 |                      |              |                     |                      | 特定健康診査           |                  |        |             |        | 特定保<br>健指導                 |                       |
|                 |                      |              |                     |                      | 実施<br>形態         |                  | 詳細項目   |             |        | 動<br>機<br>付<br>け<br>支<br>援 | 積<br>極<br>的<br>支<br>援 |
|                 |                      |              |                     |                      | 集<br>団<br>健<br>診 | 個<br>別<br>健<br>診 | 貧<br>血 | 心<br>電<br>図 | 眼<br>底 |                            |                       |
| 0420800054      | 一般財団法人宮城県<br>成人病予防協会 | 981-<br>3107 | 宮城県仙台市泉区本<br>田町8-26 | 022-<br>375-<br>7112 | ○                |                  | ○      | ○           | ○      | ○                          | ○                     |

※ 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。