

平成29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 |                            |                       |
| 0413510272      | 公益社団法人地域医<br>療振興協会女川町地<br>域医療センター | 986-<br>2243 | 宮城県牡鹿郡女川町<br>鷺神浜字堀切山51-6 | 0225-<br>53-<br>5511 |                  | ○                | ○      | ○           | ○      |                            |                       |

- ※ 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。