

令和7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									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							
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		○	○	○		○				T7370205001386	令和5年8月31日		○
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		○	○	○		○				なし			○
0411510068	片倉病院	989-6173	宮城県大崎市古川浦町 1-37	0229-22- 0016		○	○	○		○				T4370205000060	令和5年10月1日		○
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		○	○	○		○				T7370205001394	令和5年10月1日		○
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		○	○	○		○				T3810563676315	令和5年10月1日	令和6年1月1日	○
0411510605	佐々木医院	989-6175	宮城県大崎市古川諏訪 1-3-37	0229-22- 2290		○	○	○		○				なし			○
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		○	○	○		○				なし			
0411510076	佐藤病院	989-6143	宮城県大崎市古川中里 1-3-18	0229-22- 0207		○	○	○		○				T2370205000062	令和5年10月1日		○
0411511280	高橋医院	989-6143	宮城県大崎市古川中里 2-2-25	0229-22- 0791		○	○	○		○				T9370005008885	令和5年10月1日		○
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		○	○	○		○				T4370205000077	令和5年10月1日		
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		○	○	○		○		○	○	T7810641822877	令和5年10月1日		○
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		○	○	○		○				なし			
0411511306	まっうら内科小児科 クリニック	989-6221	宮城県大崎市古川大宮 1-1-79	0229-23- 5677		○	○	○		○				T8370205000073	令和5年10月1日		○
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		○	○	○		○				なし			○
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		○	○	○		○				T1800020000690	令和5年10月1日		○
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		○	○	○		○				T5370205000076	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							
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		○	○	○		○				T3370205000078	令和5年10月1日		○
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		○	○	○		○		○	○	T6810626012232	令和5年10月1日		○
0411510035	大崎市民病院 岩出山分院	989-6434	宮城県大崎市岩出山字 下川原84-29	0229-72- 1355		○	○	○		○				T1800020000690	令和5年10月1日		○
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		○	○	○		○				なし			○
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		○	○	○		○		○	○	T1800020000690	令和5年10月1日		○
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		○	○	○		○				なし			○

※ 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

※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。