

## 令和8年度 実施機関一覧表

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 ※5	
					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							
0411310287	一迫内科クリニック	987-2308	栗原市一迫真坂字真坂町東6-6-1	0228-52-2122		○	○	○		○			T3370205001761	令和5年10月1日		○	
0411310667	岩渕医院	989-5301	栗原市栗駒岩ヶ崎上小路154-4	0228-45-2155		○	○	○	○	○			T7810757379687	令和7年1月1日		○	
0411310519	氏家医院	989-5502	栗原市若柳字川南南大通2-1-0	0228-32-2328		○	○	○		○						○	
0411310097	きくた内科クリニック	987-2211	栗原市築館源光4-4-7	0228-21-1313		○	○	○		○			登録なし			○	
0411310535	熊坂医院	987-2303	栗原市一迫字川口中野1-0	0228-54-2311		○	○	○		○			登録してない			○	
0411310220	くりこまクリニック	989-5301	栗原市栗駒岩ヶ崎上小路1-5-3	0228-45-2128		○	○	○	○	○			T9370605000630	令和5年10月1日		○	

※ 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 健診当日初回面接について、健診を実施する会場によっては健診当日の初回面接は実施できない場合あり。

※5 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。

## 令和8年度 実施機関一覧表

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 ※5
					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							
0411310543	佐藤外科医院	987-2216	栗原市築館伊豆一丁目6-25	0228-22-2661		○	○	○		○						○
0411310329	高橋ハートクリニック	989-4521	栗原市瀬峰下田170-3	0228-59-2005		○	○	○		○			なし			○
0411310089	日野外科内科	987-2252	栗原市築館薬師三丁目3-33	0228-22-2005		○	○	○		○						
0411310675	平田内科	989-5301	栗原市栗駒岩ヶ崎上小路133番2	0228-45-2126		○	○	○		○			T4370205001513	令和5年10月1日		○

※ 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 健診当日初回面接について、健診を実施する会場によっては健診当日の初回面接は実施できない場合あり。

※5 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。

## 令和8年度 実施機関一覧表

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 ※5
					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							
0411310279	宮城島クリニック	987-2308	栗原市一迫真坂字清水山王前6-5	0228-52-2881		○	○	○		○					○	
0411310162	若柳消化器内科	989-5501	栗原市若柳字川北古川1-4	0228-32-2316		○	○	○		○					○	
0411310030	達内科	987-2252	栗原市築館薬師四丁目3-30	0228-22-2655		○	○	○		○			T9370205001509	令和5年10月1日		
0411310691	までなクリニック	987-2203	栗原市築館字下宮野桜町48-1	0228-25-4721		○	○	○		○			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 健診当日初回面接について、健診を実施する会場によっては健診当日の初回面接は実施できない場合あり。

※5 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。