

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
0411610132	いとうクリニック	981-3341	宮城県富谷市成田4-1-11	022-348-3051		○	○	○	○	○				T8370005002880	R5.10.1		
0411610231	大清水内科クリニッ ク	981-3329	宮城県富谷市大清水1-2-3	022-346-0482		○	○	○	△	○							
0411610314	医療法人恵尚会 Town Clinic en	981-3332	宮城県富谷市明石台7-1-5	022-358-1976		○	○	○	△	○				T3370005002885	R5.10.1		
0411610082	医療法人和恩会 渋谷クリニック	981-3362	宮城県富谷市日吉台2-38-10	022-348-5211		○	○	○	△	○							
0411610207	仙台リハビリテー ション病院	981-3341	宮城県富谷市成田1-3-1	022-351-8118		○	○	○	△	○				T6370005001315	R5.10.1		
0411610330	たいとみ胃腸内科医 院	981-3362	宮城県富谷市日吉台2-34-2-1	022-725-7201		○	○	○	△	○				T1810179121245	R5.10.1		
0411610066	医療法人社団益和会 富谷医院	981-3304	宮城県富谷市ひより台1-45-1	022-358-2872		○	○	○	△	○				T1370005002813	R5.10.1		
0411610157	医療法人盟陽会 富谷中央病院	981-3328	宮城県富谷市上桜木2-1-6	022-779-1470		○	○	○	○	○				T2370005002011	R5.10.1		
0411610181	医療法人社団 日吉台きむら内科	981-3362	宮城県富谷市日吉台1-21-1	022-348-0722		○	○	○	△	○				T2370005002894	R5.10.1		
0411610272	やすこ女性クリニッ ク	981-3332	宮城県富谷市明石台6-1-20	022-342-1255		○	○	○	△	○							
0411610322	医療法人社団健秀会 富ヶ丘内科・アレルギー科	981-3352	宮城県富谷市富ヶ丘2-11-44	022-343-5512		○	○	○	△	○				T5370005001968	R5.10.1		
0412710923	ひろこクリニック	981-3621	宮城県黒川郡大和町吉岡字上町25	022-345-2630		○	○	○	△	○				T9810456227096	R5.10.1		

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							
0412710741	吉岡まほろばクリ ニック	981-3632	宮城県黒川郡大和町吉岡まほろば1- 5-4	022-345-9901		○	○	○	△	○			T8370005002815	R5.10.1		
0412710360	公立黒川病院	981-3632	宮城県黒川郡大和町吉岡西松木60	022-345-3101		○	○	○	○	○			T2010005014562	R5.10.1		
0412710881	医療法人社団俊香会 杉山医院	981-3515	宮城県黒川郡大郷町羽生字中ノ町11- 1	022-359-4123		○	○	○	△	○			T9370005002814	R5.10.1		
0412710899	医療法人富優会 大衡村診療所	981-3602	宮城県黒川郡大衡村大衡字河原55- 11	022-345-2336		○	○	○	△	○			T6370005010027	R5.11.14		
0411610363	明石台内科循環器科 医院	981-3332	宮城県富谷市明石台5-1-4	022-343-6086		○	○	○	△	○			/	/		
0412710964	しあわせの社こども ファミリークリニック	981-3626	宮城県黒川郡大和町しあわせの社 8-10	022-358-5101		○	○	○	△	○			/	/		
0412710972	七ツ森ファミリー クリニック	981-3632	宮城県黒川郡大和町吉岡まほろば 1-2-7	022-725-5030		○	○	○	○	○			/	/		

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。