

令和7年度 実施機関一覧表(名取市医師会の会員)

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							
0410710933	あいのもりクリニック	981-1230	宮城県名取市愛の杜1-2-1	022-784-1550		○	○	○	△	○				T7370005002056	令和5年10月1日		○
0410711253	エアリ総合内科漢方ク リニック	981-1294	宮城県名取市杜せきのした5-3-1	022-797-8601		○	○	○		○				T9370005009371	令和5年10月1日		○
0410710438	金沢内科胃腸科	981-1233	宮城県名取市小山2-3-32	022-382-3388		○	○	○	△	○							○
0410711352	笹川医院	981-1224	宮城県名取市増田二丁目3番8号高 芳店舗1階	022-382-3025		○	○	○		○							○
0410710412	さとうクリニック	981-1231	宮城県名取市手倉田字諏訪565-1	022-384-1883		○	○	○		○				T5810330680985	令和5年10月1日		○
0410711204	せきのした総合クリ ニック	981-1227	宮城県名取市杜せきのした1-8-23	022-383-7557		○	○	○		○							○
0410711360	仙台空港北クリニック	981-1217	宮城県名取市美田園8-1-8	022-797-9523		○	○	○	△	○				T8810701004037	令和5年10月1日		○
0410710917	曽我内科こどもクリニッ ク	981-1214	宮城県名取市杉ヶ袋字前沖71-1	022-381-5988		○	○	○		○				T9370805000439	令和5年10月1日		○
0410710446	医療法人 武田内科医院	981-1224	宮城県名取市増田2-6-11	022-382-3100		○	○	○		○				T3370805000064	令和5年10月1日		○
0410710750	館腰クリニック	981-1226	宮城県名取市植松4-17-16	022-383-6677		○	○	○		○							○
0410710784	医療法人尚真会 たんのクリニック	981-1231	宮城県名取市手倉田字諏訪599-1	022-381-5233		○	○	○		○							○
0410711089	時計台クリニック	981-1227	宮城県名取市杜せきのした2-6-7	022-398-3353		○	○	○		○				T4370005001192	令和5年10月1日		○
0410710859	医療法人 なとり整形外科クリニッ ク	981-1233	宮城県名取市小山2-1-5	022-382-2362		○	○	○		○							○
0410710487	名取中央クリニック	981-1224	宮城県名取市増田字柳田8	022-383-5252		○	○	○		○				T2370805000065	令和5年10月1日		○
0410711469	なとり皮膚科くまのどう 内科下肢静脈瘤クリ ニック	981-1241	宮城県名取市高館熊野堂岩口下453	022-796-3282		○	○	○		○							○
0410711477	みどり台ヒルズクリニッ ク	981-1247	宮城県名取市みどり台2-4-3	022-386-8333		○	○	○		○				T4430005011078	令和6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							
0410711220	めでしまのさと内科クリ ニック	981-1240	宮城県名取市愛島郷1-16-28	022-302-6551		○	○	○		○				T1810735102606	令和5年10月1日		○
0410710362	毛利内科	981-1224	宮城県名取市増田6-2-8	022-384-8052		○	○	○		○							○
0410711444	医療法人もくせい会 守健診内科	981-1224	宮城県名取市増田1-9-21	022-384-5171		○	○	○		○							○
0410711121	森内科クリニック	981-1223	宮城県名取市下余田字鹿島86-5	022-383-3070		○	○	○	△	○							○
0410711071	ゆりあげクリニック	981-1217	宮城県名取市美田園7-17-3	022-738-7081		○	○	○	△	○				T5370805000500	令和5年10月1日		○
0410711436	なとり内科・内視鏡クリ ニック	981-1221	宮城県名取市田高原597 名取メディカルモール202	022-302-7967		○	○	○		○							○

※ 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 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。