

## 別表1

## 委託元保険者一覧表

保険者番号	委託元保険者名	郵便番号	所在地	委託範囲		
				特定健康 診査	特定保健 指導	後期高齢 者健康診 査
00044008	仙台市	980-8671	仙台市青葉区国分町3-7-1	○	×	○
00040022	石巻市	986-8501	石巻市穀町14-1	○	○	○
00040055	気仙沼市	988-8501	気仙沼市八日町1-1-1	○	○	○
00040113	岩沼市	989-2480	岩沼市桜1-6-20	○	○	○
00040782	東松島市	981-0503	東松島市矢本字上河戸36-1	○	○	○
00040196	亶理町	989-2393	亶理町字下小路7-4	○	○	○
00040204	山元町	989-2292	山元町浅生原字作田山32	○	○	○
00040683	女川町	986-2261	女川町女川浜字大原316	○	○	○
00040808	南三陸町	986-0792	南三陸町志津川字沼田56-2	○	×	○