

運営についての重要事項に関する規程の概要[健診機関]

更新情報	最終更新日	28年 4月 1日
------	-------	-----------

機関情報	機関名	医療法人社団 どひ整形外科	
	所在地	(郵便番号)	666 - 0015
		(住所)	兵庫県川西市小花2-7-1-202
	電話番号	072 - 758- 0606	
	FAX番号	072 - 758- 0611	
	健診機関番号	2813102155	
	窓口となるメールアドレス	_____	
	ホームページ	_____	
	経営主体	医療法人	
	開設者名	医療法人社団 どひ整形外科 理事長 土肥恒夫	
	管理者名	土肥 恒夫	
	第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 (実施機関: _____) <input checked="" type="checkbox"/> 未実施	
	認定取得年月日	_____	
	契約取りまとめ機関名	川西市医師会	
所属組織名	_____		

スタッフ情報		常勤	非常勤
	医師	1人	人
	看護師	1人	2人
	臨床検査技師	人	人
	上記以外の健診スタッフ	人	1人

施設及び設備情報	受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	個人情報保護に関する規程類	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	受動喫煙対策	<input type="checkbox"/> 敷地内禁煙 <input type="checkbox"/> 施設内禁煙 <input type="checkbox"/> 完全分煙 <input checked="" type="checkbox"/> なし
	血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託 (委託機関名: 株式会社いかがく)
	眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input type="checkbox"/> 委託 (委託機関名: _____)
	内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施
	外部精度管理	<input type="checkbox"/> 実施 (実施機関: _____) <input checked="" type="checkbox"/> 未実施
	健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無

運営に関する情報	実施日及び実施時間	特定時期	_____
		通年	診療時間内
	特定健康診査の単価	8,210円以下/人	
	特定健康診査の実施形態	<input checked="" type="checkbox"/> 施設型 (<input checked="" type="checkbox"/> 予約・ <input type="checkbox"/> 予約不要) <input type="checkbox"/> 巡回型 (<input type="checkbox"/> 要予約・ <input type="checkbox"/> 予約不要)	
	巡回型健診の実施地域	_____	
	救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

その他	掲出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間 25人	1日当たり 1人
	実施可能な特定健康診査の件数	年間 人	1日当たり 1人
	特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有(動機付け支援) <input type="checkbox"/> 有(積極的支援) <input checked="" type="checkbox"/> 無	