

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	2016年	3月	31日
------	-------	-------	----	-----

機関情報	機関名	医療法人社団 元木クリニック		
	所在地	(郵便番号)	666-0117	
		(住所)	兵庫県川西市東畦野3丁目1番46号	
	電話番号	072-795-0006		
	FAX番号	072-795-0077		
	健診機関番号	2813101801		
	窓口となるメールアドレス	michiko.m@abeam.ocn.ne.jp		
	ホームページ	_____		
	経営主体	医療法人		
	開設者名	元木 祥博		
	管理者名	元木 祥博		
	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	1人
	看護師	1人	5人
	臨床検査技師	1人	1人
	上記以外の健診スタッフ	2人	4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 checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙 <input type="checkbox"/> 施設内禁煙 <input type="checkbox"/> 完全分煙 <input 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 type="checkbox"/> 実施 <input checked="" 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	月曜～土曜:【午前診】9:00～12:30 【午後診】16:00～19:00 (水曜、土曜:午前診のみ)
	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(□要予約・ <input checked="" type="checkbox"/> 予約不要) <input type="checkbox"/> 巡回型(□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	216人	1日当たり	1～5人
	実施可能な特定健康診査の件数	年間	300人	1日当たり	3人
	特定保健指導の実施		<input checked="" type="checkbox"/> 有(動機付け支援) <input type="checkbox"/> 有(積極的支援) <input type="checkbox"/> 無		