

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	平成 28 年	3 月	17 日
------	-------	---------	-----	------

機関情報	機関名	大江内科胃腸科		
	所在地	(郵便番号)	666 -0115	
		(住所)	兵庫県川西市向陽台 2 丁目 2-4	
	電話番号	072 - 793 - 0501		
	FAX番号	072 - 793 - 0501		
	健診機関番号			
	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	大江 正浩		
	管理者名	大江 正浩		
	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	人	2 人
	臨床検査技師	人	人
	上記以外の健診スタッフ	人	2 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 checked="" type="checkbox"/> 有	<input 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	平日午前中(水曜日休診)
	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"/> 要予約・ <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	400 人	1 日当たり	1 人
	実施可能な特定健康診査の件数	年間	500 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	