

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 4 月 6 日
------	-------	-----------------

機関情報	機関名	大西クリニック
	所在地	(郵便番号) 666-0125
		(住所) 兵庫県川西市新田 2 丁目 12-6
	電話番号	072 - 744 - 2248
	FAX番号	072 - 744 - 2258
	健診機関番号	2813102775
	窓口となるメールアドレス	onishicl@cosmos.ocn.ne.jp
	ホームページ	http://www.ddmap.jp/0727442248
	経営主体	個人
	開設者名	大西 誠
	管理者名	大西 誠
	第三者評価	☐ 実施（実施機関： ） ☒ 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	4 人
	臨床検査技師	人	人
	上記以外の健診スタッフ	人	6 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	☒ 有 ☐ 無
	個人情報保護に関する規程類	☒ 有 ☐ 無
	受動喫煙対策	☒ 敷地内禁煙 ☐ 施設内禁煙 ☐ 完全分煙 ☐ なし
	血液検査	☐ 独自で実施 ☒ 委託（委託機関名：株式会社いかがく）
	眼底検査	☐ 独自で実施 ☐ 委託（委託機関名： ）
	内部精度管理	☐ 実施 ☒ 未実施
	外部精度管理	☐ 実施（実施機関： ） ☒ 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	☒ 有 ☐ 無

運営に関する情報	実施日及び実施時間	特定時期	_____
		通年	月火木金 9:00-12:00 16:00-19:00 水土 9:00-12:00
	特定健康診査の単価		8, 2 1 0 円以下/人
	特定健康診査の実施形態		☒ 施設型（ ☐ 要予約・ ☐ 予約不要） ☐ 巡回型（ ☐ 要予約・ ☐ 予約不要）
	巡回型健診の実施地域		_____
	救急時の応急処置体制		☒ 有 ☐ 無
	苦情に対する対応体制		☒ 有 ☐ 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	150	人	1 日当たり	1	人
	実施可能な特定健康診査の件数	年間	200	人	1 日当たり	3	人
	特定保健指導の実施	□有(動機付け支援) □有(積極的支援) ■無					