

## 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	H23年4月1日	
機関情報	機関名 <sup>注1)注2)</sup>	医療法人社団 慈正会 天沼医院	
	所在地 <sup>注1)</sup>	(郵便番号)	121-0812
		(住所)	東京都足立区西保木間4-5-14-2
	電話番号 <sup>注1)</sup>	03-3883-8855	
	FAX番号	03-3885-5252	
	健診機関番号 <sup>注3)</sup>	1312127413	
	窓口となるメールアドレス	fwii6600@mb.infoweb.ne.jp	
	ホームページ <sup>注4)</sup>	http://www.adachiku-med.or.jp/	
	経営主体 <sup>注1)</sup>	医療法人社団 慈正会 天沼医院	
	開設者名 <sup>注1)</sup>	天沼 満	
	管理者名 <sup>注5)</sup>	天沼 満	
	第三者評価 <sup>注6)</sup>	<input type="checkbox"/> 実施 (実施機関: ) <input checked="" type="checkbox"/> 未実施	
	認定取得年月日 <sup>注6)</sup>	平成3年11月25日	
	契約取りまとめ機関名 <sup>注7)</sup>	社団法人足立区医師会	
所属組織名 <sup>注8)</sup>	社団法人足立区医師会、社団法人東京都医師会、社団法人日本医師会		
スタッフ情報 <sup>注9)</sup>		常勤	非常勤
	医師	1人	0人
	看護師	2人	0人
	臨床検査技師	0人	0人
	上記以外の健診スタッフ <sup>注10)</sup>	4人	0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 <sup>注11)</sup>	<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: 保健科学研究所)	
	眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託 (委託機関名: 足立区眼科医会)	
	内部精度管理 <sup>注12)</sup>	<input type="checkbox"/> 実施 <input checked="" type="checkbox"/> 未実施	
	外部精度管理 <sup>注12)</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 (日本医師会) <input type="checkbox"/> 未実施	
運営に関する情報	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	
	実施日及び実施時間	特定時期	
		通年	平日 9:00-12:30, 14:30-18:00 土曜 9:00-12:00 日曜 9:00-12:00
	特定健康診査の単価 <sup>注14)</sup>	円以下/人	
	特定健康診査の実施形態 <sup>注13)</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> 施設型 ( <input type="checkbox"/> 要予約・ <input checked="" 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	実施しない	
	救急時の応急処置体制 <sup>注15)</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
苦情に対する対応体制 <sup>注16)</sup>	<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 <sup>注17)</sup>	年間 0人	1日当たり 0人
	実施可能な特定健康診査の件数	年間 360人	1日当たり 1人
	特定保健指導の実施	<input checked="" type="checkbox"/> 有(動機付け支援) <input checked="" type="checkbox"/> 有(積極的支援) <input type="checkbox"/> 無	