

## 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>            | 医療法人社団英樹会 古沢クリニック  |  |
|                       | 所在地 <sup>注1)</sup>               | (郵便番号)   | 121-0061                                 |
|                       |                                  | (住所)   | 東京都足立区花畑4-23-16                          |
|                       | 電話番号 <sup>注1)</sup>              | 03-3883-6180   |  |
|                       | FAX番号                            | 03-3883-6189   |  |
|                       | 健診機関番号 <sup>注3)</sup>            | 1312128585   |  |
|                       | 窓口となるメールアドレス                     | hidenori-furusawa@e.email.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   |  |
|                       | 開設者名 <sup>注1)</sup>              | 古澤 英紀  |  |
|                       | 管理者名 <sup>注5)</sup>              | 古澤 英紀  |  |
|                       | 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>           | 年 月 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>      | 2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 type="checkbox"/> 敷地内禁煙 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 実施 <input 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  |  |
|                       | 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                            | 特定時期   |  |
|                       | 実施時間                             | 通年   | 月火木金 9:00-12:30、15:00-15:45 土 9:00-11:00 |
|                       | 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)<br><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 497人                                  |
| 実施可能な特定健康診査の件数        |                                  | 年間 600人  | 1日当たり 5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   |  |