

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 ^{注1)注2)} | 和田小児科医院 | |
| | 所在地 ^{注1)} | (郵便番号) | 121-0812 |
| | | (住所) | 東京都足立区西保木間2-15-23 |
| | 電話番号 ^{注1)} | 03-3884-2301 | |
| | FAX番号 | 03-3884-2303 | |
| | 健診機関番号 ^{注3)} | 1312124998 | |
| | 窓口となるメールアドレス | | |
| | ホームページ ^{注4)} | http://www.adachiku-med.or.jp/ | |
| | 経営主体 ^{注1)} | 個人 | |
| | 開設者名 ^{注1)} | 和田 紀之 | |
| | 管理者名 ^{注5)} | 和田 紀之 | |
| | 第三者評価 ^{注6)} | <input type="checkbox"/> 実施 (実施機関:) <input checked="" type="checkbox"/> 未実施 | |
| | 認定取得年月日 ^{注6)} | 年 月 日 | |
| | 契約取りまとめ機関名 ^{注7)} | 社団法人足立区医師会 | |
| 所属組織名 ^{注8)} | 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 ^{注9)} | | 常勤 | 非常勤 |
| | 医師 | 1人 | 人 |
| | 看護師 | 人 | 1人 |
| | 臨床検査技師 | 人 | 人 |
| | 上記以外の健診スタッフ ^{注10)} | 2人 | 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 ^{注11)} | <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 ^{注12)} | <input type="checkbox"/> 実施 <input checked="" type="checkbox"/> 未実施 | |
| | 外部精度管理 ^{注12)} | <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 | 実施日及び実施時間 | 特定時期 通年 | 月～土 AM9:00～11:30 日・祝(休) |
| | 特定健康診査の単価 ^{注14)} | 円以下/人 | |
| | 特定健康診査の実施形態 ^{注13)} | <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 ^{注15)} | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | |
| | 苦情に対する対応体制 ^{注16)} | <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 ^{注17)} | 年間 人 |
| 実施可能な特定健康診査の件数 | | 年間 人 | 1日当たり 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 | |