

## 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                                 | H28年5月9日  |                        |         |
| 機関情報                  | 機関名 <sup>注1)注2)</sup>                 | くどう泌尿器腎クリニック  |                        |         |
|                       | 所在地 <sup>注1)</sup>                    | (郵便番号)  | 121-0816               |         |
|                       |                                       | (住所)  | 東京都足立区梅島1-13-18 原田ビル1F |         |
|                       | 電話番号 <sup>注1)</sup>                   | 03-5888-7407  |                        |         |
|                       | FAX番号                                 | 03-5888-7409  |                        |         |
|                       | 健診機関番号 <sup>注3)</sup>                 | 1312133346  |                        |         |
|                       | 窓口となるメールアドレス                          | kudo-hinyoukijclinic.com  |                        |         |
|                       | 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 泰晴会  |                        |         |
|                       | 開設者名 <sup>注1)</sup>                   | 佐藤 泰広   |                        |         |
|                       | 管理者名 <sup>注5)</sup>                   | 工藤 祥司   |                        |         |
|                       | 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>             | 一般社団法人足立区医師会  |                        |         |
| 所属組織名 <sup>注8)</sup>  | 一般社団法人足立区医師会、公益社団法人東京都医師会、公益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                                   | 0人  | 0人                     |         |
|                       | 臨床検査技師                                | 2人  | 0人                     |         |
|                       | 上記以外の健診スタッフ <sup>注10)</sup>           | 0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   |                        |         |
|                       | 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<br>通年  | 木, 日, 祝日以外の9:00~18:30  |         |
|                       | 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 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 人                   | 1日当たり 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  |                        |         |