

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)}	医療法人社団 あすは会 東伊興クリニック	
	所在地 ^{注1)}	(郵便番号)	121-0801
		(住所)	東京都足立区東伊興三丁目21番3号
	電話番号 ^{注1)}	03-5691-7077	
	FAX番号	03-5691-7076	
	健診機関番号 ^{注3)}	1312129195	
	窓口となるメールアドレス	i-asuha@kza.biglobe.ne.jp	
	ホームページ ^{注4)}	http://www.adachiku-med.or.jp/	
	経営主体 ^{注1)}	医療法人社団 あすは会	
	開設者名 ^{注1)}	理事長 高本 雄幸	
	管理者名 ^{注5)}	理事長 高本 雄幸	
	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	2人	人
	臨床検査技師	人	人
	上記以外の健診スタッフ ^{注10)}	1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 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 ^{注12)}	<input type="checkbox"/> 実施 <input 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	平日 9:00-12:30 15:00-19:00 土曜 9:00-12:30 14:00-17:00 日曜 9:00-12:30
	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 650人	1日当たり 2~3人
	実施可能な特定健康診査の件数	年間 700人	1日当たり 2~3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	