

## 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                                 | 令和5年12月26日                     |                                |  |
| 機関情報                       | 機関名                                   | 医療法人社団成和会 西新井病院附属成和クリニック       |                                |  |
|                            | 所在地                                   | 郵便番号                           | 123-0845                       |  |
|                            |                                       | 住所                             | 東京都足立区西新井本町5-7-14 E.M.Sビル1F~3F |  |
|                            | 電話番号                                  | 03-5888-6601                   |                                |  |
|                            | FAX番号                                 | 03-5888-6602                   |                                |  |
|                            | 健診機関番号                                | 1312134120                     |                                |  |
|                            | 窓口となるメールアドレス                          | seiwa.c.office@nishiarai.or.jp |                                |  |
|                            | ホームページ                                | http://www.adachiku-med.or.jp/ |                                |  |
|                            | 経営主体                                  | 医療法人社団                         |                                |  |
|                            | 開設者名                                  | 金 光宇                           |                                |  |
|                            | 管理者名                                  | 矢川 裕一                          |                                |  |
|                            | 第三者評価                                 | ■未実施                           |                                |  |
|                            | 認定取得年月日                               | -                              |                                |  |
|                            | 契約取りまとめ機関名                            | 一般社団法人足立区医師会                   |                                |  |
| 所属組織名                      | 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                     |                                       | 常勤                             | 非常勤                            |  |
|                            | 医師                                    | 3人                             | 0人                             |  |
|                            | 看護師                                   | 3人                             | 0人                             |  |
|                            | 臨床検査技師                                | 0人                             | 0人                             |  |
|                            | 上記以外の健診スタッフ                           | 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                      | ■有 <input type="checkbox"/> 無  |                                |  |
|                            | 個人情報保護に関する規定類                         | ■有 <input type="checkbox"/> 無  |                                |  |
|                            | 受動喫煙対策                                | ■敷地内禁煙                         |                                |  |
|                            | 血液検査                                  | <input type="checkbox"/> 独自で実施 | ■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 | ■委託(委託機関名:足立区眼科医会)             |  |
|                            | 内部精度管理                                | ■実施                            |                                |  |
|                            | 外部精度管理                                | ■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            |                                | ■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10:00-15:30、土曜日10:00-12:00   |  |
|                            | 特定健康診査の単価                             |                                |                                |  |
|                            | 特定健康診査の実施形態                           | ■施設型                           |                                |  |
|                            | 巡回型健診の実施地域                            | 実施しない                          |                                |  |
|                            | 救急時に応急処置体制                            | ■有 <input type="checkbox"/> 無  |                                |  |
| 苦情に対する対応体制                 | ■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                 | 年間 1300人                       | 1日当たり 10人                      |  |
|                            | 実施可能な特定健康診査の検査                        | 年間 2000人                       | 1日当たり 15人                      |  |
|                            | 特定保健指導の実施                             | ■有(動機付け支援・積極的支援)               |                                |  |