

## 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4年9月30日	
機関情報	機関名	北綾瀬とうわクリニック	
	所在地	郵便番号	120-0003
		住所	東京都足立区東和5-12-13 小田萬ビル2階
	電話番号	03-5856-2450	
	FAX番号	03-5856-2460	
	健診機関番号	1312134344	
	窓口となるメールアドレス	satoshi_ohmori@yahoo.co.jp	
	ホームページ	http://www.adachiku-med.or.jp/	
	経営主体		
	開設者名	大森 聡士	
	管理者名	大森 聡士	
	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	1人	0人
	看護師	2人	1人
	臨床検査技師	0人	0人
	上記以外の健診スタッフ	3人	1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	■未実施	
	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 <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9:00-19:00、木・土9:00-13:00
	特定健康診査の単価		
	特定健康診査の実施形態	■施設型(要予約)	
	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		
	実施可能な特定健康診査の検査		
	特定保健指導の実施	■無	