

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2年6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	個人		
	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	明治33年1月0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	1人	1人	
	臨床検査技師	0人	0人	
	上記以外の健診スタッフ	2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	■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		