

特定健診について

|          |                            |      |                                                                                   |     |
|----------|----------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 更新情報     | 最終更新日                      |      | 2007年9月1日                                                                         |     |
| 機関情報     | 機関名                        |      | 医療法人 佳信会 尾張西クリニック                                                                 |     |
|          | 所在地                        | 郵便番号 | 490-1301                                                                          |     |
|          |                            | 住所   | 愛知県稲沢市平和町須ヶ谷馬橋712-3                                                               |     |
|          | 電話番号                       |      | 0567-47-0088                                                                      |     |
|          | FAX番号                      |      | 0567-47-0089                                                                      |     |
|          | 健診機関番号                     |      | 2313901171                                                                        |     |
|          | 窓口となるメールアドレス               |      | <a href="mailto:owarinishi@gmail.com">owarinishi@gmail.com</a>                    |     |
|          | ホームページ                     |      | <a href="http://keishinkai.com/owarinishi/">http://keishinkai.com/owarinishi/</a> |     |
|          | 経営主体                       |      | 医療法人                                                                              |     |
|          | 健診部門の管理者名                  |      | 院長 手塚 俊文                                                                          |     |
|          | 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                 |      |                                                                                   |     |
|          | 所属組織名                      |      | 医療法人 佳信会                                                                          |     |
| スタッフ情報   |                            |      | 常勤                                                                                | 非常勤 |
|          | 医師                         |      | 1人                                                                                | 1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                |      | 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                                                                                 |     |
|          | 個人情報保護に関する規程類              |      | 有                                                                                 |     |
|          | 受動喫煙対策                     |      | 施設内禁煙                                                                             |     |
|          | 血液検査                       |      | 委託(委託機関名：株式会社メディック)                                                               |     |
|          | 内部精度管理                     |      | 実施                                                                                |     |
|          | 外部精度管理                     |      | 実施 (実施機関：日本医師会)                                                                   |     |
|          | 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 |      | 有                                                                                 |     |
| 運営に関する情報 | 実施日及び実施時間                  | 特定時期 |                                                                                   |     |
|          |                            | 通年   | (1) 9:00～12:00<br>(2) 16:30～19:00 月～土<br>(火・木・土は(2)を除く)                           |     |
|          | 特定健康診査の単価                  |      | 11,000円以下/人                                                                       |     |
|          | 特定健康診査の実施形態                |      | 施設型(予約不要・予約優先)                                                                    |     |
|          | 巡回型健診の実施地域                 |      |                                                                                   |     |
|          | 救急時の応急処置体制                 |      | 有                                                                                 |     |
|          | 苦情に対する対応体制                 |      | 有                                                                                 |     |
|          |                            |      |                                                                                   |     |
| その他      | 提出時点の前年度における特定健診の実施件数      |      | 年間 住民検診 500人 事業主検診                                                                |     |
|          | 実施可能な特定健康診査の件数             |      | 1日当たり 10人                                                                         |     |
|          | 特定保健指導の実施                  |      | 有                                                                                 |     |