

運営についての重要事項に関する規程の概要

| | | | |
|---------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 機 関 情 報 | 機関名 ^{注1)} ^{注2)} | 医療法人社団賢秀会 小机クリニック | |
| | 所在地 ^{注1)} | (郵便番号) | 190-0165 |
| | | (住所) | あきる野市小中野 160 |
| | 電話番号 ^{注1)} | 042-596-3908 | |
| | FAX番号 | 042-596-5350 | |
| | 健診機関番号 (=医療機関コード) | 5221007 | |
| | 窓口となるメールアドレス | kensyukai_kozukue@googlegroups.com | |
| | ホームページ ^{注4)} | http://kozukue-clinic.jp/ | |
| | 経営主体 ^{注1)} | 医療法人社団賢秀会 | |
| | 開設者名 ^{注1)} | 医療法人社団賢秀会 理事長 黒澤毅文 | |
| | 管理者名 ^{注5)} | 黒澤毅文 | |
| | 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 |
| 契約取りまとめ機関名 ^{注7)} | あきる野市医師会 | | |
| 所属組織名 ^{注8)} | なし | | |

| スタッフ情報 ^{注9)} | | 常勤 | 非常勤 |
|-----------------------|-----------------------------|----|-----|
| | 医師 | 1人 | 0人 |
| | 看護師 | 1人 | 5人 |
| | 臨床検査技師 | 0人 | 0人 |
| | 上記以外の健診スタッフ ^{注10)} | 0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 ^{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: SRL) |
| | 眼底検査 | <input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託 (委託機関名: 公立阿伎留医療センター等) |
| | 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 (実施機関: SRL) <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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | |

| | | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--|
| 運 営 に 関 す る 情 報 | 実施日及び実施 時間 ^{注13)} | 特定時期 | 5月～10月 8:30-11:30 14:30-17:30 | |
| | | 通年 | (例:平日 9:00-17:00、土曜夜間) | |
| | 特定健康診査の単価 ^{注14)} | 9,757 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 | (例:岡山県全域、広島県福山市) | | |
| | 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 750 人 | 1日当たり約8人 (期間内平均) |
| | 実施可能な特定健康診査の件数 | 年間 800 人 | 1日当たり 40 人 |
| | 特定保健指導の実施 | <input type="checkbox"/> 有(動機付け支援) | <input type="checkbox"/> 有(積極的支援) <input checked="" type="checkbox"/> 無 |