運営についての重要事項に関する規程の概要

機	機関名注1)注2)		あベクリニック			
	所在地 ^{注1)}	(郵便番号)	197-0803			
		(住所)	東京都あきる野市瀬戸岡 474-6			
	電話番号注1)		042-558-7730			
	FAX番号		042-595-5130			
	健診機関番号(=医療機関コード)		1315220959			
	窓口となるメールアドレス		@			
関	ホームページ ^{注4)}		https://abe-cl.net			
情	経営主体注1)		医療法人			
報	開設者名注1)		医療法人社団ふくろう会理事長阿部英雄			
	管理者名 ^{注5)}		阿部英雄			
	第三者評価 ^{注6)}		□実施(実施機関:) □未実施			
	認定取得年月日注6)		年 月 日			
	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)					

		常勤	非常勤
	医師	1 人	人
スタッフ情報 ^{注9)}	看護師	2 人	1人
	臨床検査技師	人	人
	上記以外の健診スタッフ注10)	2 人	3 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)}	□有 □無		
	個人情報保護に関する 規程類	□有 □無		
	受動喫煙対策	◎敷地内禁煙 □施設内禁煙 □完全分煙 □なし		
	血液検査	□独自で実施 □委託 (委託機関名:株式会社 BML)		
	眼底検査	□独自で実施 □委託(委託機関名:)		
	内部精度管理注12)	□実施 □未実施		
	外部精度管理注12)	□実施(実施機関:株式会社 BML) □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	□有 □無		

運	実施日及び実施	特定時期	6月~10月			
営	時間注13)	通年			(例:平日 9:00-17	:00、土曜夜間)
に	特定健康診査の単価 注 14)		わかりません 円以下/	/人		
関	特定健康診査の実施形態 注 13)		◎施設型(◎要予約・□予約不要)			
す			□巡回型(□要予約・□]予約不要)	
る	巡回型健診の実施	西地域			(例:岡山県全域、	広島県福山市)
情	救急時の応急処置体	片制 注 15)	□有	1	□無	
報	苦情に対する対応体	炶制 注 16)	◎≉	1	□無	

その他	ر	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 200 人	1日当たり3人	
		実施可能な特定健康診査の件数	年間 200-250 人	1 日当たり 3-4 人	
	맨	特定保健指導の実施	□有(動機付け支援)	□有(積極的支援) □無	