

## 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 <sup>注1)</sup> <sup>注2)</sup>	医療法人社団 高村内科クリニック	
	所在地 <sup>注1)</sup>	(郵便番号)	197-0011
		(住所)	東京都福生市福生 1044
	電話番号 <sup>注1)</sup>	042-530-2710	
	F A X 番号	042-530-2730	
	健診機関番号 (=医療機関コード)	1314421228	
	窓口となるメールアドレス	info@takamuraika.com	
	ホームページ <sup>注4)</sup>	http://takamuraika.com	
	経営主体 <sup>注1)</sup>		
	開設者名 <sup>注1)</sup>	高村宏	
	管理者名 <sup>注5)</sup>	高村宏	
	第三者評価 <sup>注6)</sup>	<input type="checkbox"/> 実施 (実施機関: ) <input type="checkbox"/> 未実施	
	認定取得年月日 <sup>注6)</sup>	年 月 日	
契約取りまとめ機関名 <sup>注7)</sup>	福生市医師会		
所属組織名 <sup>注8)</sup>			

スタッフ情報 <sup>注9)</sup>		常勤	非常勤
	医師		1 人
看護師		5 人	4 人
臨床検査技師		0 人	0 人
上記以外の健診スタッフ <sup>注10)</sup>		5 人	2 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 <sup>注11)</sup>	<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 type="checkbox"/> 敷地内禁煙 <input checked="" 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: BML )
	眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託 (委託機関名: )
	内部精度管理 <sup>注12)</sup>	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施
	外部精度管理 <sup>注12)</sup>	<input type="checkbox"/> 実施 (実施機関: ) <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 type="checkbox"/> 無	

運 営 に 関 す る 情 報	実施日及び実施 時間 <sup>注13)</sup>	特定時期	(例: 6月第2週の平日 13:00-17:00)	
		通年	通常の診療時間に準じる	
	特定健康診査の単価 <sup>注14)</sup>	8, 3 8 2 円以下/人		
	特定健康診査の実施形態 <sup>注13)</sup>	<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 <sup>注15)</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無
苦情に対する対応体制 <sup>注16)</sup>	<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 <sup>注17)</sup>	年間	人	1日当たり	人
	実施可能な特定健康診査の件数	年間	人	1日当たり	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 type="checkbox"/> 無	

注17) 実績等のない機関については記載不要。