

## 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>	医療法人社団愈和会山口内科クリニック	
	所在地 <sup>注1)</sup>	(郵便番号)	205-0002
		(住所)	東京都羽村市栄町 2-15-4
	電話番号 <sup>注1)</sup>	042-570-7661	
	FAX番号	042-570-7662	
	健診機関番号 (=医療機関コード)	1315320502	
	窓口となるメールアドレス	y.naika.clinic@gmail.com	
	ホームページ <sup>注4)</sup>		
	経営主体 <sup>注1)</sup>	法人	
	開設者名 <sup>注1)</sup>	山口 賢一郎	
	管理者名 <sup>注5)</sup>	山口 賢一郎	
	第三者評価 <sup>注6)</sup>	<input type="checkbox"/> 実施 (実施機関： ) <input checked="" type="checkbox"/> 未実施	
	認定取得年月日 <sup>注6)</sup>	年	月
契約取りまとめ機関名 <sup>注7)</sup>	羽村市医師会		
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		2人
看護師		1人	4人
臨床検査技師		人	人
上記以外の健診スタッフ <sup>注10)</sup>		2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 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 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 checked="" 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	6月から10月末まで（平日の9:00-16:00）要予約・毎日実施はしていません  (例: 6月第2週の平日 13:00-17:00)	
		通年	(例: 平日 9:00-17:00、土曜夜間)	
	特定健康診査の単価 <sup>注14)</sup>	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 checked="" type="checkbox"/> 要予約・ <input 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 type="checkbox"/> 有		<input checked="" 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	273人	1日当たり	5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 checked="" type="checkbox"/> 無	

注17) 実績等のない機関については記載不要。