

運営についての重要事項に関する規程の概要

(健診機関)

| | | |
|----------------------------|--|--|
| 更新情報 | 最終更新日 | 2017年 5月 1日 |
| 機関情報 | 機関名 | ふじかわクリニック |
| | 所在地 郵便番号 住所 | 182-0012 東京都調布市深大寺東町2-23-5 |
| | 電話番号 | 042-440-8277 |
| | FAX番号 | 042-440-8278 |
| | 健診機関番号 | 1314224028 |
| | 窓口となるメールアドレス | jimu@chofu-med.or.jp |
| | ホームページ | http://www.chofu-med.or.jp/ |
| | 経営主体 | 個人 |
| | 開設者名 | 藤川 正 |
| | 管理者名 | 藤川 正 |
| | 第三者評価 | <input type="checkbox"/> 実施(実施機関:) <input checked="" type="checkbox"/> 未実施 |
| | 認定取得年月日 | 年 月 日 |
| | 契約取りまとめ機関名 所属組織名 | 公益社団法人調布市医師会 |
| スタッフ情報 | | 常勤 非常勤 |
| | 医師 | 1人 人 |
| | 看護師 | 3人 人 |
| | 臨床検査技師 | 人 人 |
| | 上記以外の健診スタッフ | 人 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 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| | 個人情報に関する規程類 | <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:保健科学研究所) |
| | 眼底検査 | <input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託(委託機関名:別表参照) |
| | 内部精度管理 | <input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施 |
| | 外部精度管理 | <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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | |
| 運営に関する情報 | 実施日及び実施期間 | 特定時期 通年 月火水金土の午前中 |
| | 特定健康診査の単価 | 9,000 円以下/人 ※基本項目のみ |
| | 特定健康診査の実施形態 | <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 | |
| | 救急時の緊急処置体制 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| | 苦情に対する対応体制 | <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 |
| 実施可能な特定健康診査の件数 | | 年間 人 1日あたり 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 |
| | | |