

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	2022年 5月 13日
機関情報	機関名	医療法人社団福地会福地クリニック
	所在地 郵便番号	182-0024
	住所	東京都調布市布田4-20-3 マートルコート調布サザン
	電話番号	042-441-5038
	FAX番号	042-441-5038
	健診機関番号	1314223236
	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	医療法人
	開設者名	医療法人社団福地会福地クリニック 理事長 福地 晋治
	管理者名	福地 晋治
	第三者評価	☐ 実施(実施機関:) ☒ 未実施
	認定取得年月日	年 月 日
	契約取りまとめ機関名	公益社団法人調布市医師会
所属組織名		
スタッフ情報		常勤 非常勤
	医師	1人 2人
	看護師	人 7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	☒ 有 ☐ 無
	個人情報に関する規程類	☒ 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:保健科学研究所)
	眼底検査	☐ 独自で実施 ☒ 委託(委託機関名:)
	内部精度管理	☐ 実施 ☒ 未実施
	外部精度管理	☐ 実施(実施機関:) ☒ 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
運営に関する情報	実施日及び 特定時期	
	実施期間 通年	月火水金9:00~13:00 15:00~17:00・土9:00~13:00・木(1,3週のみ)9:00~13:00
	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	☒ 施設型(☒ 要予約・ ☐ 予約不要) ☐ 巡回型(☐ 要予約・ ☐ 予約不要)
	巡回型健診の実施地域	
	救急時の緊急処置体制	☒ 有 ☐ 無
	苦情に対する対応体制	☒ 有 ☐ 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	年間 199人 1日あたり 人
	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	☐ 有(動機付け支援) ☐ 有(積極的支援) ☒ 無