

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	2018年 6月 1日	
機関情報	機関名	医療法人社団光眞会工藤ハートフル・クリニック	
	所在地	182-0011	
	郵便番号	東京都調布市深大寺北町6-38-6ブルージュ1階	
	住所		
	電話番号	042-483-0125	
	FAX番号	042-486-2260	
	健診機関番号	1314224242	
	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	医療法人社団光眞会工藤ハートフル・クリニック	
	理事長	工藤 眞	
	管理者名	工藤 眞	
	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	人
	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	3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:ファルコバイオシステムズ)	
	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 通年	月水金土9:00~12:00、15:00~18:00	
	実施期間	火9:00~12:00、15:00~20:00 木7:00~12:00	
	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	152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	