

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 10日		
機関情報	機関名	村松整形脳神経外科医院		
	所在地	郵便番号	182-0026	
		住所	東京都調布市小島町3-50-5	
	電話番号	042-481-5171		
	FAX番号			
	健診機関番号	1314222543		
	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	村松 邦彦		
	管理者名	村松 邦彦		
	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	人	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:京浜予防医学研究所)		
	眼底検査	□独自で実施 ■委託(委託機関名:別表参照)		
	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 実施期間	特定時期 通年	火・金 9:30	
	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	20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		