

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	2024年 6月 1日		
機関情報	機関名	医療法人社団医光会西調布井上クリニック		
	所在地	郵便番号	182-0035	
		住所	東京都調布市上石原1-38-15 1F-A	
	電話番号	042-426-0155		
	FAX番号	042-426-0156		
	健診機関番号	1314224911		
	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	医療法人社団医光会西調布井上クリニック 理事長 井上好央		
	管理者名	井上好央		
	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	2人	1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:昭和メディカルサイエンス)		
	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	月～金9:00・11:00	
		通年		
	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	96人 1日あたり	2人
	実施可能な特定健康診査の件数	年間	96人 1日あたり	2人
	特定保健指導の実施	☐ 有(動機付け支援) ☐ 有(積極的支援) ☒ 無		