

## 健診機関情報

最終更新日 訂正箇所朱書き

| 更新情報                       |   |
|----------------------------|---|
| 最終更新日                      | 2024年5月28日  |
| 機関情報                       |   |
| 機関名                        | 医療法人 博和会 野尻整形外科   |
| 所在地                        | 〒505-0041<br>岐阜県美濃加茂市太田町1887-2  |
| 電話番号                       | 0574-25-3500  |
| FAX 番号                     | 0574-26-0764  |
| 健診機関番号                     | 1200727   |
| 窓口となるメールアドレス               |   |
| ホームページ                     |   |
| 経営主体(個人・法人 など)             | 医療法人 博和会  |
| 開設者名                       | 野尻 肇  |
| 管理者名                       | 野尻 肇  |
| 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 <small>第三評価を実施している場合、認定を取得した日付を記入</small>                             |
| 契約取りまとめ機関名                 | (一社)加茂医師会   |
| 所属組織名                      | (一社)加茂医師会   |
| スタッフ情報 (特定健康診査に従事する者のみを記載) |   |
| 医師                         | 常勤 2 人 非常勤 0 人  |
| 看護師                        | 常勤 4 人 非常勤 4 人  |
| 臨床検査技師                     | 常勤 0 人 非常勤 0 人  |
| 上記以外の健診スタッフ                | 常勤 3 人 非常勤 0 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   |
| 個人情報保護に関する規程類              | 有   |
| 受動喫煙対策                     | 敷地内禁煙   |

|                            |   |              |                          |                |
|----------------------------|---|--------------|--------------------------|----------------|
| 血液検査                       | 委託(財団法人総合保健センター)  |              |                          |                |
| 眼底検査                       | <input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託 ※備考( )                            |              |                          |                |
| 内部精度管理                     | 実施  |              |                          |                |
| 外部精度管理                     | 実施(実施機関: 財団法人総合保健センター)  |              |                          |                |
| 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   |              |                          |                |
| <b>運営に関する情報</b>            |   |              |                          |                |
| 実施日及び実施時間                  | 特定時期  |              | (例: 6月第2週の平日13:00-17:00) |                |
|                            | 通年  | 午前           | 午後                       | 夜間             |
|                            | 月曜日   | 9:00 ~ 12:00 | 14:00 ~ 17:00            |                |
|                            | 火曜日   | 9:00 ~ 12:00 | 14:00 ~ 17:00            |                |
|                            | 水曜日   | 9:00 ~ 12:00 | ~                        |                |
|                            | 木曜日   | 9:00 ~ 12:00 | 14:00 ~ 17:00            |                |
|                            | 金曜日   | 9:00 ~ 12:00 | 14:00 ~ 17:00            |                |
|                            | 土曜日   | ~            | ~                        | ~              |
|                            | 日曜日   | ~            | ~                        | ~              |
|                            | 祝日  | ~            | ~                        | ~              |
| 特定健康診査の単価                  | 円以下/人   |              |                          |                |
| 特定健康診査の実施形態                | 施設型 (要予約)   |              |                          |                |
| 巡回型健診の実施地域                 |   |              |                          |                |
| 救急時の応急処置体制                 | <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  |              |                          |                |
| <b>その他</b>                 |   |              |                          |                |
| 提出時点の前年度における特定健診の実施件数      | 年間  | 11人          | 一日当たり                    | 1人             |
| 実施可能な特定健康診査の件数             | 年間  | 160人         | 一日当たり                    | 1人(健診実施数上限を記入) |
| 特定保健指導の実施                  | <input type="checkbox"/> 有(動機付け支援) <input type="checkbox"/> 積極的支援 <input checked="" type="checkbox"/> 無 |              |                          |                |
| 自由記入欄                      |   |              |                          |                |