

運営についての重要事項に関する規定の概要（健診機関）

|      |       |           |
|------|-------|-----------|
| 更新情報 | 最終更新日 | 2008年4月1日 |
|------|-------|-----------|

|       |              |               |             |
|-------|--------------|---------------|-------------|
| 機関情報  | 機関名          | 医療法人 イトウ内科小児科 |             |
|       | 所在地          | 郵便番号          | 489-0916    |
|       |              | 住所            | 瀬戸市平町1-61-1 |
|       | 電話番号         | 0561-21-8400  |             |
|       | FAX番号        | 0561-21-8415  |             |
|       | 健診機関番号       | 2312301043    |             |
|       | 窓口となるメールアドレス |               |             |
|       | ホームページ       |               |             |
|       | 経営主体         | 医療法人          |             |
|       | 開設者名         | 伊藤清隆          |             |
|       | 管理者名         | 伊藤清隆          |             |
|       | 第三者評価        |               |             |
|       | 認定取得年月日      |               |             |
|       | 契約取りまとめ機関名   |               |             |
| 所属機関名 |              |               |             |

|        |             |    |   |   |     |   |   |
|--------|-------------|----|---|---|-----|---|---|
| スタッフ情報 | 医師          | 常勤 | 2 | 人 | 非常勤 | 0 | 人 |
|        | 看護師         | 常勤 | 4 | 人 | 非常勤 | 1 | 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 | 4 | 人 | 非常勤 | 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                    |  |
|                            | 個人情報に関する規定類      | 有                    |  |
|                            | 受動喫煙対策           | 敷地内禁煙                |  |
|                            | 血液検査             | 委託（委託機関：名古屋臨床検査センター） |  |
|                            | 内部精度管理           | 実施                   |  |
|                            | 外部精度管理           | 実施（実施機関：名古屋臨床検査センター） |  |
| 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                |                      |  |

|          |             |                |                              |  |
|----------|-------------|----------------|------------------------------|--|
| 運営に関する情報 | 実施日及び実施時間   | 特定時期           | 6月1日～7月31日、9月1日～10月31日 診療時間内 |  |
|          |             | 通年             | 診療時間内                        |  |
|          | 特定健康審査の単価   | 10,000円 以下 / 人 |                              |  |
|          | 特定健康審査の実施形態 | 施設型（要予約）       |                              |  |
|          | 救急時の応急処置体制  | 有              |                              |  |
|          | 苦情に対応する対応体制 | 有              |                              |  |

|     |                       |           |       |       |     |
|-----|-----------------------|-----------|-------|-------|-----|
| その他 | 提出時点の前年度における特定検診の実施件数 | 年間        | 人     | 1日当たり | 人   |
|     | 実施可能な特定健診の件数          | 年間        | 400 人 | 1日当たり | 5 人 |
|     | 特定保健指導の実施             | 有（動機付け支援） |       |       |     |

印は瀬戸市・尾張旭市の国民健康保険