

## 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                             | 年   | 月                     | 日 |  |
|------------------------------|-----------------------------------|---|-----------------------|---|--|
| 機関情報                         | 機関名 <sup>注1)</sup> <sup>注2)</sup> | 社会医療法人社団千葉県勤労者医療協会  |                       |   |  |
|                              |                                   | 千葉健生病院附属まくはり診療所   |                       |   |  |
|                              | 所在地 <sup>注1)</sup>                | (郵便番号)  | 262-0032              |   |  |
|                              |                                   | (住所)  | 千葉県千葉市花見川区幕張町 5-392-3 |   |  |
|                              | 電話番号 <sup>注1)</sup>               | 043-276-1851  |                       |   |  |
|                              | FAX 番号                            | 043-276-1841  |                       |   |  |
|                              | 健診機関番号 <sup>注3)</sup>             | 1210119172  |                       |   |  |
|                              | 窓口となるメールアドレス                      | @   |                       |   |  |
|                              | ホームページ <sup>注4)</sup>             | <a href="http://www.chibakensei-hp.jp/kenshin/index.html">http://www.chibakensei-hp.jp/kenshin/index.html</a> |                       |   |  |
|                              | 経営主体 <sup>注1)</sup>               | 社会医療法人社団 千葉県勤労者医療協会   |                       |   |  |
|                              | 開設者名 <sup>注1)</sup>               | 岡田朝志  |                       |   |  |
|                              | 管理者名 <sup>注5)</sup>               | 大島朋光  |                       |   |  |
|                              | 第三者評価 <sup>注6)</sup>              | <input type="checkbox"/> 未実施  |                       |   |  |
|                              | 認定取得年月日 <sup>注6)</sup>            |   |                       |   |  |
| 契約取りまとめ機関名 <sup>注7)</sup>    | 千葉市医師会                            |   |                       |   |  |
| 所属組織名 <sup>注8)</sup>         | 社会医療法人社団 千葉県勤労者医療協会               |   |                       |   |  |
| スタッフ情報<br><br><sup>注9)</sup> |                                   | 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 <sup>注10)</sup>       | 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 <sup>注11)</sup>  | <input type="checkbox"/> 有  |                       |   |  |
|                              | 個人情報保護に関する規程類                     | <input type="checkbox"/> 有  |                       |   |  |
|                              | 受動喫煙対策                            | <input type="checkbox"/> 敷地内禁煙  |                       |   |  |
|                              | 血液検査                              | 独自で実施 委託 (委託機関名: 病態生理研究所)   |                       |   |  |
|                              | 眼底検査                              | 独自で実施   |                       |   |  |

|  |                            |  |
|--|----------------------------|--|
|  | 内部精度管理 <sup>注12)</sup>     | <input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施       |
|  | 外部精度管理 <sup>注12)</sup>     | <input type="checkbox"/> 実施（実施機関： <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 有                                     |

|          |                             |                                |
|----------|-----------------------------|--------------------------------|
| 運営に関する情報 | 実施日及び実施時間 <sup>注13)</sup>   | 特定時期<br>通年<br>(月～土) 9:00～11:00 |
|          | 特定健康診査の単価 <sup>注14)</sup>   | 円以下/人                          |
|          | 特定健康診査の実施形態 <sup>注13)</sup> | 施設型 (要予約)                      |
|          | 救急時の応急処置体制 <sup>注15)</sup>  | <input type="checkbox"/> 有     |
|          | 苦情に対する対応体制 <sup>注16)</sup>  | <input type="checkbox"/> 有     |

|     |                         |  |         |
|-----|-------------------------|--|---------|
| その他 | 掲出時点の前年度における特定健康診査の実施件数 | 年間 人   | 1日当たり 人 |
|     | 実施可能な特定健康診査の件数          | 年間 人   | 1日当たり 人 |
|     | 特定保健指導の実施               | <input checked="" type="checkbox"/> 有(動機付け支援) <input checked="" type="checkbox"/> 有(積極的支援) |         |