

## 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				
	所在地(住所)				
	電話番号				
	FAX番号				
	窓口となるメールアドレス				
	経営主体				
	開設者名				
	健診部門の管理者名				
	第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施(実施機関: ) <input type="checkbox"/> 未実施			
認定取得年月	年 月 日				
契約取りまとめ機関名	(例: ○○市医師会、結核予防会)				
スタッフ情報		常勤	非常勤		
	医師	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	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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	受動喫煙対策	<input type="checkbox"/> 敷地内禁煙 <input type="checkbox"/> 施設内禁煙 <input type="checkbox"/> 完全分煙 <input type="checkbox"/> なし			
	血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input type="checkbox"/> 委託(委託機関名: )			
	内部精度管理	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施			
	外部精度管理	<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 <input type="checkbox"/> 無			
運営に関する情報	実施日及び実施時間	(例: 平均9:00-17:00、6月第2週の平日13:00-17:00)			
	特定健康診査の単価	円以下			
	特定健康診査の実施形態	<input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 巡回型			
	巡回型健診の実施地域	(例: 岡山県全域、広島県福山市)			
	救急時の応急処置体制	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	苦情に対する対応体制	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
その他	届出年度の前年度の特定健診の実施件数	年間	人	年間	人
	実施可能な特定健康診査の件数	年間	人	年間	人
	特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			