

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	令和6年5月17日	
機関情報 561	法人名		
	機関名	なみファミリークリニック	
	所在地	(〒)	
		(住所)	品川区旗の台2-7-2 イオンタウン旗の台301
	電話/FAX番号	5751-7373 / 5751-7375	
	健診機関番号		
	メールアドレス		
	ホームページ	http://www.ebr.tokyo.med.or.jp/	
	経営主体		
	開設者名	大波 ま志ろ	
	管理者名	大波 ま志ろ	
	第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input checked="" type="checkbox"/> 未実施	
	認定取得年月日		
	契約取纏機関名	荏原医師会	
所属組織名			

実施日及び実施時間 (通年)

	午前	午後
月曜日	～	14:45 ～ 15:45
火曜日	～	14:45 ～ 15:45
水曜日	～	14:45 ～ 15:45
木曜日	～	～
金曜日	～	～
土曜日	～	～
日曜日	～	～
祝 日	～	～

備考

--

スタッフ 情報		常 勤	非常勤
	医師	1 人	人
	看護師	1 人	1 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	プライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	個人情報保護規程類	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	受動喫煙対策	
	血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託
	眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託
	内部精度管理	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施
	外部精度管理注	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施
	電子的様式の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

運営に関 する情報	実施日及び 実施時間	特定時期 通年	
			下記の表にご記入ください。
	特定健康診査の単価		11,187 円以下/人
	特定健康診査の実施形態		<input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 巡回型 <input checked="" type="checkbox"/> 要予約 <input type="checkbox"/> 予約不要
	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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無

その他	前年度特定健診実施件数	年間 4 人	1日当り 0.1 人
	実施可能特定健康診査件数	年間 人	1日当り 1 人
	特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有「動機付け支援」 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有「積極的支援」	