

|      |       |                  |
|------|-------|------------------|
| 更新情報 | 最終更新日 | 平成 22 年 5 月 26 日 |
|------|-------|------------------|

|            |              |   |                    |
|------------|--------------|---|--------------------|
| 機関情報       | 機関名          | 華山ファミリークリニック  |                    |
|            | 所在地          | (郵便番号)  | 769-2323           |
|            |              | (住所)  | 香川県さぬき市寒川町神前1526-1 |
|            | 電話番号         | 0879-23-2555  |                    |
|            | FAX番号        | 0879-23-2888  |                    |
|            | 保健指導機関番号     | 3710610423  |                    |
|            | 窓口となるメールアドレス | <a href="mailto:info@msc-hanayama.or.jp">info@msc-hanayama.or.jp</a>      |                    |
|            | ホームページ       | <a href="http://www.ookawa-ishikai.jp/">http://www.ookawa-ishikai.jp/</a> |                    |
|            | 経営主体         | 社会福祉法人香東園   |                    |
|            | 開設者名         | 社会福祉法人香東園 理事長 石川 憲  |                    |
|            | 管理者名         | 院長 武田則昭   |                    |
|            | 第三者評価        | 未実施   |                    |
|            | 認定取得年月日      | 平成 年 月 日  |                    |
| 契約取りまとめ機関名 | 大川地区医師会      |   |                    |
| 所属組織名      |              |   |                    |

|        |           |     |     |
|--------|-----------|-----|-----|
| スタッフ情報 |           | 常勤  | 非常勤 |
|        | 医師        | 1 人 | 2 人 |
|        | 看護師       | 5 人 | 人   |
|        | 臨床検査技師    | 1 人 | 人   |
|        | 上記以外のスタッフ | 5 人 | 人   |

|           |                            |               |
|-----------|----------------------------|---------------|
| 施設および設備情報 | 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定類              | 有             |
|           | 受動喫煙対策                     | 敷地内禁煙         |
|           | 血液検査                       | 委託(委託機関:四国中検) |
|           | 眼底検査                       | 実施            |
|           | 内部精度管理                     | 実施            |
|           | 外部精度管理                     | 実施予定:(実施機関:   |
|           | 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 | 実施日および実施時間  | 特定時期<br>通年 |   |
|          |             |            | 受付時間:月~水・金 8:30~12:30及び14:00~18:00 木・土8:30~12:30 ※祝祭日除く |
|          | 特定健康診査の単価   |            | 10,900円以下/人(検査項目により変動)                                  |
|          | 特定健康診査の実施形態 |            | 施設型(予約不要)   |
|          | 救急時の応急処置体制  |            | 有   |
|          | 苦情に対する対応体制  |            | 有   |

|     |                       |      |         |
|-----|-----------------------|------|---------|
| その他 | 提出時点の前年度における特定健診の実施件数 | 年間 人 | 一日あたり 人 |
|     | 実施可能な特定健康診査の件数        | 年間 人 | 一日あたり 人 |
|     | 特定保健指導の実施             | 無    |         |