

更新情報	最終更新日	平成 20 年 4 月 1 日
------	-------	-----------------

機関情報	機関名	みづいり診療所	
	所在地	(郵便番号)	769-2701
		(住所)	香川県東かがわ市湊1815-5
	電話番号	0879-25-8865	
	FAX番号	0879-25-8865	
	保健指導機関番号	3710710157	
	窓口となるメールアドレス	mituiri-t@hi-ho.ne.jp	
	ホームページ	http://www.ookawa-ishikai.jp/	
	経営主体	診療所個人	
	開設者名	栗島 輝夫	
	管理者名	栗島 輝夫	
	第三者評価		
	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	3 人
	看護師	3 人	2 人
	臨床検査技師	0 人	0 人
	上記以外のスタッフ	0 人	0 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	無
	個人情報保護に関する規定類	無
	受動喫煙対策	なし
	血液検査	委託(委託機関名:ファルコバイオシステム)
	眼底検査	委託(委託機関名:赤澤眼科医院)
	内部精度管理	未実施
	外部精度管理	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	

運営に関する情報	実施日および実施時間	特定時期 通年	6月～9月(平日8:30～5:30)(木・土曜は午後休診)
	特定健康診査の単価		8270円以下/人
	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		無
	苦情に対する対応体制		無

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 400 人	一日あたり 10 人
	実施可能な特定健康診査の件数	年間 300 人	一日あたり 4 人
	特定保健指導の実施		