

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

| | | | | |
|-------|--------------|---|---------------|-----|
| 機関情報 | 機関名 | 大森医院 | | |
| | 所在地 | (郵便番号) | 769-2702 | |
| | | (住所) | 香川県東かがわ市松原113 | |
| | 電話番号 | 0879-25-3770 | | |
| | FAX番号 | 0879-25-3870 | | |
| | 保健指導機関番号 | 3710710132 | | |
| | 窓口となるメールアドレス | higashikagawa@hotmail.com | | |
| | ホームページ | http://www.ookawa-ishikai.jp/ | | |
| | 経営主体 | 個人 | | |
| | 開設者名 | 大森義一 | | |
| | 管理者名 | 大森義一 | | |
| | 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 | | | |
| 所属組織名 | | | | |

| | | | |
|--------|-----------|-----|-----|
| スタッフ情報 | | 常勤 | 非常勤 |
| | 医師 | 1 人 | 0 人 |
| | 看護師 | 3 人 | 0 人 |
| | 臨床検査技師 | 0 人 | 0 人 |
| | 上記以外のスタッフ | 2 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 | 有 |
| | 個人情報保護に関する規定類 | 有 |
| | 受動喫煙対策 | 施設内禁煙 |
| | 血液検査 | 委託(委託機関名:四国中検) |
| | 眼底検査 | 委託(委託機関名:赤澤眼科医院) |
| | 内部精度管理 | 実施 |
| | 外部精度管理 | 実施(実施機関:日本医師会) |
| | 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 | 特定時期 通年 | 月.火.木.金.土 : 9:00~12:00 14:00~17:00 |
| | 特定健康診査の単価 | 9800円以下/人 検査項目で変動します | |
| | 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 | 年間 | 人 | 一日あたり | 人 |
| | | 無 | | | |