

重要事項に関する規定の概要(特定健診機関)

更新情報	最終更新日	平成27年4月1日
------	-------	-----------

機関情報	機関名		サヴァイクリニック
	所在地	(郵便番号)	240-0045
		住所	神奈川県横浜市保土ヶ谷区川島町1225番地1
	電話番号		045-383-2633
	FAX番号		045-383-2744
	保健指導機関番号		1410604181
	窓口となるメールアドレス		karasawa@savaiclinic.jp
	ホームページ		http://savaiclinic.jp
	経営主体		個人
	開設者氏名		田中 卓雄
	管理者氏名		田中 卓雄
	第三者評価		無し
	認定取得年月日		
	契約取りまとめ機関		
所属組織名			

スタッフ 情報		常勤	非常勤
	医師	1名	0名
	看護師	3名	1名
	臨床検査技師	2名	0名
	上記以外の健診スタッフ	4名	0名

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 checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
	個人情報保護に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
	受動喫煙対策	<input type="checkbox"/> 敷地内禁煙 <input checked="" type="checkbox"/> 施設内禁煙 <input type="checkbox"/> 完全分煙 <input type="checkbox"/> 無し	
	血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託(委託機関名:株式会社 BML)	
	眼底検査	<input checked="" type="checkbox"/> 独自で実施 <input type="checkbox"/> 委託(委託機関名:)	
	内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 未実施
	外部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施(実施機関名:日本医師会等) <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 checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	

運営に関する 情報	実施日及び実施時間	特定時期 通年	平日9:00~12:00 土曜9:00~12:00
	特定健康診査の単価	9,089円以下/人	
	特定健康診査の実施形態	<input checked="" type="checkbox"/> 施設型(<input checked="" type="checkbox"/> 要予約・ <input type="checkbox"/> 予約不要)	
	巡回型健診の実施地域	施設型の為無し	
	救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
	苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し

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 679人	1日当たり 1.8人
	実施可能な特定健康診査の件数	年間 1000人	1日当たり 2.7人
	特定保健指導の実施	<input checked="" type="checkbox"/> 有り(動機付け支援) <input checked="" type="checkbox"/> (積極的支援) <input type="checkbox"/> 無	