

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

機関情報	機関名	医療法人社団古川医院	
	所在地	(郵便番号)	769-2902
		(住所)	東かがわ市馬宿216-1
	電話番号	0879-33-7300	
	FAX番号	0879-33-2700	
	保健指導機関番号	3710710264	
	窓口となるメールアドレス	fur@hyper.ocn.ne.jp	
	ホームページ	http://www.ookawa-ishikai.jp/	
	経営主体	医療法人	
	開設者名	古川勝啓	
	管理者名	古川勝啓	
	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	0 人
	看護師	2 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	敷地内禁煙
	血液検査	実施(委託機関:ファルコ)
	眼底検査	委託(委託機関:赤澤眼科医院)
	内部精度管理	
	外部精度管理	実施(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	

運営に関する情報	実施日および実施時間	特定時期 通年	平日:9:00~12:30 14:30~18:00 水、土曜:9:00~12:30
	特定健康診査の単価	円以下/人	
	特定健康診査の実施形態	施設型(要予約)	
	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 290 人	一日あたり 30 人
	実施可能な特定健康診査の件数	年間 290 人	一日あたり 3 人
	特定保健指導の実施		