

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

機関情報	機関名	大石整形外科医院	
	所在地	(郵便番号)	769-2304
		(住所)	香川県さぬき市昭和3322
	電話番号	0879-52-2107	
	FAX番号	0879-23-6823	
	保健指導機関番号	3710610209	
	窓口となるメールアドレス	keiko@o-chan.gr.jp	
	ホームページ	http://www.ookawa-ishikai.jp/	
	経営主体	個人	
	開設者名	大石卓夫	
	管理者名	大石卓夫	
	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	1 人	0 人
	臨床検査技師	1 人	0 人
	上記以外のスタッフ	1 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	無
	受動喫煙対策	なし
	血液検査	委託(委託機関名:ファルコバイシステム)
	眼底検査	委託(委託機関:さぬき市民病院)
	内部精度管理	実施
	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	有

運営に関する情報	実施日および実施時間	特定時期 通年	火曜日 15:00~17:00
	特定健康診査の単価	8,270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 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		