

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

機関情報	機関名	鎌田医院	
	所在地	(郵便番号)	769-2701
		(住所)	東かがわ市湊704
	電話番号	0879-25-2519	
	FAX番号	0879-25-6171	
	保健指導機関番号	3710710124	
	窓口となるメールアドレス		
	ホームページ	http://www.ookawa-ishikai.jp/	
	経営主体	個人	
	開設者名	中山 章	
	管理者名	中山 章	
	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	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	実施(委託機関:四国中検)
	眼底検査	委託(委託機関: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	実施日および実施時間	特定時期 通年	月、火、水、金: 9:00~12:00 15:00~18:00 木9:00~12:00
	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()	
	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 250 人	一日あたり 8 人
	実施可能な特定健康診査の件数	年間 250 人	一日あたり 8 人
	特定保健指導の実施	無	