

# 特定健康診査・特定保健指導実施医療機関 運営についての重要事項に関する規程

令和 6年 2月 28日記入

■ 機関情報	
機関名 (支払基金に届けた内容と同じものを記入)	石巻市医師会
所在地	〒986-0826
	宮城県石巻市鑄銭場1番27号
電話番号	0225-95-6238
FAX番号	0225-93-0774
機関番号 (0411に続けて貴医療機関コードを記入)	0420700049
メールアドレス	
ホームページURL (貴医療機関で開設している時はそれを記入)	<a href="http://www.ishinomaki-med.or.jp">http://www.ishinomaki-med.or.jp</a>
経営主体	<input type="checkbox"/> 医療法人 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input checked="" type="checkbox"/> その他の法人 <input type="checkbox"/> 個人
開設者名	千葉 淑朗
管理者名 (健診を実施する常勤の管理者)	木村 薫
保健指導業務の統括者名 (保健指導に係る業務を統括管理する者)	小野寺 理恵
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施(実施機関「    」)
	<input checked="" type="checkbox"/> 未実施
認定取得年月日	年                  月                  日
契約取りまとめ機関名	石巻市医師会
所属組織名	

■ 健診を実施するスタッフ		
	常勤	非常勤
医師	人	人
看護師	3人	人
臨床検査技師	2人	人
上記以外の健診スタッフ	人	人

■施設及び設備情報	
受診者に対するプライバシーの保護	■有 □無
個人情報に関する規程類	■有 □無
受動喫煙対策	■敷地内禁煙 □施設内禁煙 □完全分煙 □無
血液検査	□独自で実施 ■委託(委託機関名「 宮城県医師会健康センター
眼底検査	■独自で実施 □委託(委託機関名「 )
内部精度管理	■実施 □未実施
外部精度管理	■実施(実施機関名「 日本医師会、日本臨床検査技師会等 □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	■有 □無

■運営に関する情報(特定健康診査)																																							
特定健診の受付時間	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th></th> <th>月</th> <th>火</th> <th>水</th> <th>木</th> <th>金</th> <th>土</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">午前</td> <td>時 分から</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>時 分まで</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">午後</td> <td>時 分から</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>時 分まで</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			月	火	水	木	金	土	午前	時 分から							時 分まで							午後	時 分から							時 分まで						
			月	火	水	木	金	土																															
	午前	時 分から																																					
		時 分まで																																					
午後	時 分から																																						
	時 分まで																																						
特定健診の実施形態	■施設型 (□要予約 ■予約不要 □予約不問) □巡回型 (□要予約 □予約不要 □予約不問)																																						
救急時の応急処置体制	■有 □無																																						
苦情に対する対応体制	■有 □無																																						
■運営に関する情報(特定保健指導)																																							
保健指導の実施形態実施サービス	■動機付け支援 ■積極的支援																																						
保健指導の実施形態	■施設型 (■要予約 □予約不要 □予約不問) □巡回型 (□要予約 □予約不要 □予約不問)																																						
救急時の応急処置体制	■有 □無																																						
苦情に対する対応体制	■有 □無																																						

■協力業者情報		
協力業者の有無(積極的支援)	■全て自前で実施    □支援形態・地域等で部分委託	
協力業者名	業者名	委託部分

■保健指導を実施するスタッフ						
	自機関内				協力業者	
	常勤		非常勤		総数	左記の内 一定の研修 修了者数
	総数	左記の内 一定の研修 修了者数	総数	左記の内 一定の研修 修了者数		
医師	人	人	人	人	人	人
(上記のうち、日本医師会認定健康スポーツ医)	人	人	人	人	人	人
保健師	人	人	人	人	人	人
管理栄養士	2人	人	人	人	人	人
看護師(一定の保健指導の実務経験のある者)	人	人	人	人	人	人
THP取得者	人	人	人	人	人	人
健康運動指導士	人	人	人	人	人	人
事務職員	人	人	人	人	人	人