

■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(宮城県医師会健康センターが実施)
外部精度管理	□実施(実施機関名「) ■未実施(宮城県医師会健康センターが実施)
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 ※出張健診の際は館内での健診を 休止しています。受診票の裏面また は医療機関より配布される予定表を ご確認ください。			月	火	水	木	金	土
	午前	9時00分から	○	○	○	○	○	×
		12時00分まで						
	午後	15時30分から	○	○	○	○	○	×
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)	<input type="checkbox"/> 全て自前で実施 <input type="checkbox"/> 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	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