

更新情報	最終更新日	平成20年9月18日	
機関情報	機関名 ^{注1)注2)}	医療法人 中央外科	
	所在地 ^{注1)}	(郵便番号)	905-0013
		(住所)	沖縄県名護市城1丁目1番12号
	電話番号 ^{注1)}	0980-52-2118	
	FAX番号	0980-53-6991	
	健診機関番号 ^{注3)}	4710910698	
	窓口となるメールアドレス	c-gekal@cosmos.ne.jp	
	ホームページ ^{注4)}	http://	
	経営主体 ^{注1)}	医療法人	
	開設者名 ^{注1)}	医療法人 中央外科	
	管理者名 ^{注5)}	院長 名嘉真 透	
	第三者評価 ^{注6)}	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 (実施機関:) <input type="checkbox"/> 未実施	
	認定取得年月日 ^{注6)}	年 月 日	
	契約取りまとめ機関名 ^{注7)}	(社)沖縄県医師会 (例:〇〇市医師会、結核予防会)	
所属組織名 ^{注8)}	(社)北部地区医師会		
スタッフ情報 ^{注9)}		常勤	非常勤
	医師	1人	人
	看護師	4人	人
	臨床検査技師	人	人
	上記以外の健診スタッフ ^{注10)}	3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 ^{注11)}	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	個人情報保護に関する規程類	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	受動喫煙対策	<input type="checkbox"/> 敷地内禁煙 <input checked="" type="checkbox"/> 施設内禁煙 <input type="checkbox"/> 完全分煙 <input type="checkbox"/> なし	
	血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託 (委託機関名: 北部地区医師会病院成人病検診センター)	
	内部精度管理 ^{注12)}	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	
	外部精度管理 ^{注12)}	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 (実施機関: 中部地区医師会) <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
運営に関する情報	実施日及び	特定時期	(例:6月第2週の平日13:00-17:00)
	実施時間 ^{注13)}	通年	平日9:00~17:00(木曜日休診) (例:平日9:00-17:00、土曜夜間)
	特定健康診査の単価 ^{注14)}	円以下/人	
	特定健康診査の実施形態 ^{注13)}	<input checked="" type="checkbox"/> 施設型 (<input type="checkbox"/> 要予約・ <input type="checkbox"/> 予約不要) <input type="checkbox"/> 巡回型 (<input type="checkbox"/> 要予約・ <input type="checkbox"/> 予約不要)	
	巡回型健診の実施地域	(例:岡山県全域、広島県福山市)	
	救急時の応急処置体制 ^{注15)}	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	苦情に対する対応体制 ^{注16)}	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	その他	掲出時点の前年度における特定健診の実施件数 ^{注17)}	年間 人
実施可能な特定健康診査の件数		年間 1,000人	1日当たり 4人
特定保健指導の実施		<input checked="" type="checkbox"/> 有(動機付け支援) <input checked="" type="checkbox"/> 有(積極的支援) <input type="checkbox"/> 無	