

機関情報	機関名	(医) 南嶺会なかやクリニック	
	所在地	(郵便番号)	967-0632
		(住所)	南会津町片貝字根木屋向 16
	電話番号	0241-73-2036	
	FAX番号	0241-73-2123	
	健診機関番号	0712310796	
	窓口となるメールアドレス	@	
	ホームページ		
	経営主体	医療法人	
	開設者名	中谷 武	
	管理者名	中谷 武	
	第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 (実施機関: ) <input checked="" type="checkbox"/> 未実施	
	契約取りまとめ機関名	南会津郡医師会	
	所属組織名	医療法人 南嶺会	

スタッフ 情報		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	2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	<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 checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙 <input type="checkbox"/> 施設内禁煙 <input type="checkbox"/> 完全分煙 <input type="checkbox"/> なし
	血液検査	<input checked="" type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託 (委託機関名: 江東微生物研究所)
	眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input type="checkbox"/> 委託 (委託機関名: )
	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 実施時間	特定時期 通年	平日 8:00~11:30
	特定健康診査の単価	円以下/人	
	特定健康診査の実施形態	<input checked="" type="checkbox"/> 施設型 ( <input checked="" 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		
	救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	苦情に対する対応体制	<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	年間 12人

その他	実施可能な特定健康診査の件数	年間 人	1日当たり 人
	特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有(動機付け支援) <input checked="" type="checkbox"/> 有(積極的支援) <input type="checkbox"/> 無	