*最終更新日		2025	年	2	月 27	日
機関情報						
*機関名	医療法人聖俊会			0000		
* 所在地	郵便番号:	442	_	0068		
· //I ഥ-ប	住所:	愛知県豊川市諏	訪2丁目1	145番地		
* 電話番号	0533	<u> </u>	5	- 2211		
FAX番号	0533	<u> </u>	 5	- 2200		
健診機関番号			23126	00923		
窓口となるメールアドレス				(@)		
ホームページ		https://seishu	nkai.or.jp	o/higuchikensii	<u>ncenter/</u>	
*経営主体		医療	法人聖俊	会 樋口病院		
*開設者名			樋口	俊寛		
*管理者名		T	芳野	裕美 ————————————————————————————————————		
第三者評価	│ □ 実施 │ □ 未実施	実施機関:				
認定取得年月日		•	年		月	日
契約取りまとめ機関名						
所属組織名						
スタッフ情報						
*医師	常勤					1 人
	非常勤					3 人
*看護師	常勤					3 人
	非常勤					9 人
* 臨床検査技師	常勤					3人
						4 人
* 上記以外の健診スタッフ	非常勤					19 人
施設及び設備情報	71 113 243					13 /
* 受診者に対するプライバシーの保護				無		
*個人情報保護に関する規定類				無		
*受動喫煙対策		☑ 敷地内禁煙		施設内禁煙	□ なし	
*血液検査	☑ 独自で実施 □ 委託	委託機関:				
* 眼底検査	☑ 独自で実施 □ 委託	委託機関:				
*内部精度管理				未実施		
v A 或难弃空珊	□ 実施	実施機関:				
*外部精度管理	☑ 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						
	特定時期					
	通年	午前		午後 	夜	間
*実施日及び実施時間	月曜日		2:00	~	^	
	火曜日		2:00	~	^	
	水曜日 ————————————————————————————————————	8:15 ~ 1	2:00	~	^	
	金曜日		2:00	~	^	
			2:00	~		
	日曜日	~	2.00	~	~	
	祝日	~		~	^	
********************************	,,,,,,		ļ.	7.	,150 円以	下/人
*特定健康診査の実施形態	施設型	☑ 要予約				
	巡回型	□ 要予約				
 巡回型健診の実施地域		1				
* 救急時の応急処置体制		☑ 有		無		
* 苦情に対する対応体制		☑ 有		無		
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		人	1日当		人
*実施可能な特定健康診査の件数	年間		00 人	1日当		80 人
* 特定保健指導の実施	☑ 有(動機付	け支援)	☑ ≉	頁(積極的支援))	

*最終更新日		2025		年	3	月	12 日
機関情報							
*機関名	医療法人純正会						
. =< /- III.	郵便番号:	4.	35	_	0029		
* 所在地	住所:	愛知県小	牧市中央五	五丁目39	番地		
* 電話番号	0568	_	71	_	4390		
FAX番号	0568	_	77	_	1 = 00		
健診機関番号			2	2313800	985		
窓口となるメールアドレス				kd:	l.kensa (@)	med-junse	ikai.or.p
ホームページ		https:	//www.me	ed-juns	eikai.or.jp/ko	maki/	•
*経営主体			医	療法人紅	4正会		
*開設者名			理:	事長 山	」本純		
* 管理者名			病院	記長 芥	川篤史		
第三者評価	□ 実施 □ 未実施	実施植	幾関:				
			:	 年		 月	日
契約取りまとめ機関名							
スタッフ情報							
. 17-47	常勤						3 人
* 医師	非常勤						5 人
. <i>z</i> .=#.4T	常勤						2 人
*看護師	非常勤	-					人
, r c r - + - + - + - +- + - -	常勤						4 人
* 臨床検査技師	非常勤						1 人
= 7 \\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	常勤						3 人
*上記以外の健診スタッフ	非常勤						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		
*個人情報保護に関する規定類		☑ 有			無		
* 受動喫煙対策		☑ 敷地[勺禁煙		施設内禁煙	□ なし	L
*血液検査	☑ 独自で実施 □ 委託	委託	幾関:				
*眼底検査	☑ 独自で実施□ 委託	委託林	幾関:				
* 内部精度管理	☑ 実施				未実施		
*外部精度管理	☑ 実施	実施植	幾関:				
	□ 未実施	<u> </u>					
*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			<u>無</u> ————————————————————————————————————		
運営に関する情報	11 n. 11n	<u> </u>					
	特定時期	_		1	H-44		* BB
	通年		午前		<u>午後</u>		夜間
	月曜日	8:30	~		~		~
*実施日及び実施時間	火曜日 水曜日	8:30 8:30	~		~		~
	木曜日		$\frac{\sim}{\sim}$		$\frac{\sim}{\sim}$		
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	8:30			$rac{\sim}{\sim}$		~
	金曜日 ————————————————————————————————————	8:30 8:30	~		$rac{\sim}{\sim}$		~
	工唯口 日曜日	0.30	$\frac{\sim}{\sim}$		$rac{\sim}{\sim}$		$\frac{\sim}{\sim}$
	祝日		~		~		~
* 特定健康診本の単価	1九口		-	ļ		_ 150 円	 以下/人
*特定健康診査の単価	 施設型	☑ 要予	<u></u>	П		130	
*特定健康診査の実施形態		日 要予					
巡回型健診の実施地域		_ !		-			
* 救急時の応急処置体制		 有			無		
*苦情に対する対応体制					無		
その他							
	年間	当	578	人	1日当力	こり	3 人
*実施可能な特定健康診査の件数	年間		800		1日当力		5 人
* 特定保健指導の実施	☑ 有(動機付			☑ 有	(積極的支援)	□無	<u> </u>

* 最終更新日			20	J25		年		3	月		12	H
機関情報		-										
*機関名		公益財団	愛知県優	建康づく	り振興	事業団						
		郵便番	号:	•	470	_	2	101				
* 所在地		住所: 愛知県知多郡東浦町大字森岡字源吾山1-1						-				
*電話番号		056	62	_		82	_	0	222			
FAX番号							_					
健診機関番号						232	20700038	3				
※口となるメールアドレス							tok	utei (@) grp	ahv.pre	f.aichi.j	p
ホームページ								<u> </u>				
* 経営主体				公	·益財団	愛知県位	 建康づく	り振興	事業団			
* 開設者名					-	·	愛知県			·		
* 管理者名							 木昌広			·		
第三者評価		☑ 実施□ 未実		実施	機関:			日本臨	床衛生	<u></u> 検査技師	会	
				024		 年		8	 月		23	日
契約取りまとめ機関名				J Z T		+		0	Л			Н
ハク / / IR +以		常	<u>₩</u>									1 人
* 医師 		非常										1人
		常										6人
*看護師		非常										2 人
		常										2 人
* 臨床検査技師		非常										3 人
		から常										
*上記以外の健診スタッフ												1人
施設及び設備情報		非常	」									1人
	<u></u>											
*受診者に対するプライバシーの							田 無 田 無					
*個人情報保護に関する規定	規 			☑ 有☑ 敷地		.		ᇝᆉᅕ	im .			
*受動喫煙対策							□ 施記	设内禁力		□ なし		
*血液検査		□ 委託			£機関:							
* 眼底検査		□ 独自☑ 委託	で実施	委託	:機関:							
* 内部精度管理		☑ 実施					□ 未乳	ミ施				
*外部精度管理		☑ 実施□ 未実		実施	機関:							
*健診結果の保存や提出における標準的な電				☑ 有			□ 無					
運営に関する情報												
		特定	時期					通年				
		通:	年		午前			午後			夜間	
		月曜	目		~			~			~	
		火曜	目	9:00	~	12:00	13:00	~	15:00		~	
*実施日及び実施時間		水曜	目	9:00	~	12:00	13:00	~	15:00		~	
* 美爬口及び美爬时间		木曜	目	9:00	~	12:00	13:00	~	15:00		~	
		金曜	日	9:00	~	12:00	13:00	~	15:00		~	
		土曜	日	9:00	~	12:00	13:00	~	15:00		~	
		日曜	目		~			~			~	
		祝	B		~			~			~	
*特定健康診査の単価									7,150	円	以下/人	,
*特定健康診査の実施形態		施設巡回		☑ 要 ⁻				的不要 的不要				
巡回型健診の実施地域												
* 救急時の応急処置体制				 有			□ 無					
*苦情に対する対応体制				 有			□ 無					
その他												
提出時点の前年度における特定健診の			年間			52 人		1 ⊨	当たり			人
*実施可能な特定健康診査の作	 - 数		年間			70 人		1 ⊨	当たり			人
*特定保健指導の実施							有(積	極的支	(援)	□ 無		