

*最終更新日	2025 年 5 月 30 日			
機関情報				
*機関名	医療法人落内科医院			
*所在地	郵便番号： 850 - 0841			
	住所： 長崎県長崎市銅座町3-24 木下ビル3F			
*電話番号	095 - 824 - 2066			
FAX番号	095 - 824 - 2066			
健診機関番号	4210162816			
窓口となるメールアドレス	ochiy (@) d9.dion.ne.jp			
ホームページ				
*経営主体	医療法人落内科医院			
*開設者名	落 義男			
*管理者名	落 義男			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input checked="" type="checkbox"/> 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			0人
*看護師	常勤			2人
	非常勤			0人
*臨床検査技師	常勤			0人
	非常勤			0人
*上記以外の健診スタッフ	常勤			2人
	非常勤			0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定類	<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"/> なし	
*血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： 長崎医学中央検査室チューケン		
*眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： 金子眼科クリニック		
*内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施		<input type="checkbox"/> 未実施	
*外部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関： 長崎医学中央検査室チューケン		
*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 checked="" 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	診療時間内		
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	9:00 ~ 12:00	14:00 ~ 18:00	~
	火曜日	9:00 ~ 12:00	14:00 ~ 18:00	~
	水曜日	9:00 ~ 12:00	~	~
	木曜日	9:00 ~ 12:00	14:00 ~ 18:00	~
	金曜日	9:00 ~ 12:00	14:00 ~ 18:00	~
	土曜日	9:00 ~ 12:00	~	~
	日曜日	~	~	~
	祝日	~	~	~
*特定健康診査の単価	9,300 円以下/人			
*特定健康診査の実施形態	施設型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約		<input type="checkbox"/> 予約不要
	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				
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日当たり	人
*実施可能な特定健康診査の件数	年間	100人	1日当たり	3人
*特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有（動機付け支援）		<input type="checkbox"/> 有（積極的支援） <input checked="" type="checkbox"/> 無	

*最終更新日	2025 年 4 月 10 日			
機関情報				
*機関名	藤井外科医院			
*所在地	郵便番号： 851-0241 住所： 長崎市茂木町2172-13			
*電話番号	095	—	836	— 3233
FAX番号	— —			
健診機関番号				
窓口となるメールアドレス	(@)			
ホームページ				
*経営主体	個人			
*開設者名	藤井 卓			
*管理者名	藤井 卓			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 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	_____	0	人
*看護師	常勤	_____	0	人
	非常勤	_____	0	人
*臨床検査技師	常勤	_____	0	人
	非常勤	_____	0	人
*上記以外の健診スタッフ	常勤	_____	2	人
	非常勤	_____	1	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定類	<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"/> なし			
*血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： _____		
*眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： _____		
*内部精度管理	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施			
*外部精度管理	<input type="checkbox"/> 実施 <input checked="" type="checkbox"/> 未実施	実施機関： _____		
*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 checked="" type="checkbox"/> 無			
運営に関する情報				
*実施日及び実施時間	特定時期	年末・年始、盆休みを除く		
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	9:00 ~ 11:30	13:30 ~ 17:00	~
	火曜日	9:00 ~ 11:30	13:30 ~ 17:00	~
	水曜日	9:00 ~ 11:30	~	~
	木曜日	9:00 ~ 11:30	13:30 ~ 17:00	~
	金曜日	9:00 ~ 11:30	13:30 ~ 17:00	~
	土曜日	9:00 ~ 11:30	~	~
	日曜日	~	~	~
	祝日	~	~	~
*特定健康診査の単価	_____円以下/人			
*特定健康診査の実施形態	施設型	<input type="checkbox"/> 要予約 <input checked="" type="checkbox"/> 予約不要		
	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				
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日当たり	_____人
*実施可能な特定健康診査の件数	年間	120人	1日当たり	2人
*特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有（動機付け支援） <input type="checkbox"/> 有（積極的支援） <input checked="" type="checkbox"/> 無			

*最終更新日	2025 年 6 月 16 日			
機関情報				
*機関名	医療法人緑風会 長崎みどり病院			
*所在地	郵便番号：	852	-	8022
	住所：	長崎県長崎市富士見町18-24		
*電話番号	095	-	833	- 1350
FAX番号	095	-	862	- 0200
健診機関番号				
窓口となるメールアドレス	(@)			
ホームページ	https://midorimidori.jp			
*経営主体	医療法人緑風会 長崎みどり病院			
*開設者名	理事長 上戸 穂高			
*管理者名	理事長 上戸 穂高			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施	実施機関：		
	<input 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				
所属組織名				
スタッフ情報				
*医師	常勤			3人
	非常勤			0人
*看護師	常勤			2人
	非常勤			1人
*臨床検査技師	常勤			1人
	非常勤			0人
*上記以外の健診スタッフ	常勤			3人
	非常勤			0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定類	<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"/> なし	
*血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関：		
	<input checked="" type="checkbox"/> 委託			
*眼底検査	<input checked="" type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関：		
	<input type="checkbox"/> 委託			
*内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 未実施		
*外部精度管理	<input type="checkbox"/> 実施	実施機関：		
	<input checked="" 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 checked="" 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	午前	午後	夜間
	月曜日	9:00 ~ 12:00	~	~
	火曜日	9:00 ~ 12:00	~	~
	水曜日	9:00 ~ 12:00	~	~
	木曜日	9:00 ~ 12:00	~	~
	金曜日	9:00 ~ 12:00	~	~
	土曜日	9:00 ~ 12:00	~	~
	日曜日	~	~	~
祝日	~	~	~	
*特定健康診査の単価	9,780 円以下/人			
*特定健康診査の実施形態	施設型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
	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				
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日当たり	人
*実施可能な特定健康診査の件数	年間	1,440人	1日当たり	6人
*特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有（動機付け支援）	<input type="checkbox"/> 有（積極的支援）	<input checked="" type="checkbox"/> 無	

*最終更新日	2025 年 4 月 28 日			
機関情報				
*機関名	医療法人耕雲会おおつる内科医院			
*所在地	郵便番号： 850 - 0055	住所： 長崎県長崎市中町5番27号		
*電話番号	095 - 827 - 1222			
FAX番号	-			
健診機関番号	4210163749			
窓口となるメールアドレス	ohtsurunaika (@) song.ocn.ne.jp			
ホームページ				
*経営主体	医療法人耕雲会おおつる内科医院			
*開設者名	大津留 泉			
*管理者名	大津留 泉			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 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			2人
	非常勤			1人
*看護師	常勤			1人
	非常勤			2人
*臨床検査技師	常勤			人
	非常勤			人
*上記以外の健診スタッフ	常勤			2人
	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	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
*個人情報保護に関する規定類	<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"/> なし			
*血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関：		
*眼底検査	<input checked="" type="checkbox"/> 独自で実施 <input type="checkbox"/> 委託	委託機関：		
*内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施			
*外部精度管理	<input type="checkbox"/> 実施 <input checked="" type="checkbox"/> 未実施	実施機関：		
*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 checked="" 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	午前	午後	夜間
	月曜日	9:00 ~ 12:00	14:00 ~ 17:00	~
	火曜日	9:00 ~ 12:00	14:00 ~ 17:00	~
	水曜日	9:00 ~ 12:00	14:00 ~ 17:00	~
	木曜日	9:00 ~ 12:00	~	~
	金曜日	9:00 ~ 12:00	14:00 ~ 17:00	~
	土曜日	9:00 ~ 12:00	~	~
	日曜日	~	~	~
	祝日	~	~	~
*特定健康診査の単価	9,300 円以下/人			
*特定健康診査の実施形態	施設型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約 <input type="checkbox"/> 予約不要		
	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				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	151人	1日当たり	1人
*実施可能な特定健康診査の件数	年間	300人	1日当たり	2人
*特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有（動機付け支援） <input type="checkbox"/> 有（積極的支援） <input checked="" type="checkbox"/> 無			