

## 機関情報

機関名	須田整形外科クリニック	
所在地	郵便番号	112-0004
	住所	文京区後楽2-23-15
電話番号	03-3811-0881	
FAX番号	03-3817-0881	
健診機関番号	1310526632	
窓口となるメールアドレス	<a href="mailto:suda.sc@efude.ocn.ne.jp">suda.sc@efude.ocn.ne.jp</a>	
ホームページ		
経営主体	個人	
開設者名	須田 均	
管理者名	須田 均	
第三者評価		
認定取得年月日		
契約取りまとめ機関名	社団法人 小石川医師会	
所属組織名	社団法人 小石川医師会	

## スタッフ情報

	常勤	非常勤
医師	1	
看護師	2	
臨終検査技師		
上記以外の健診スタッフ		

## 施設及び設備情報

受信者に対するプライバシーの保護	有
個人情報保護に関する規定類	有
受動喫煙対策	
血液検査	委託 (BML)
内部精度管理	
外部精度管理	病体生理研究所
健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の仕様	無

## 運営に関する情報

実施日及び 実施時間	特定時期	
	通年	月-土9:00 ~ 12:30 月・火・水・金15:00 ~ 18:30 木16:00 ~ 18:30
特定健康診査の単価		
特定健康診査の実施形態	施設型	
巡回型健診の実施地域		
救急時の応急処置体制	無	
苦情に対する対応体制	有	

## 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 0人 1日当たり 0人	
実施可能な特定健康診査の件数	年間 0人 1日当たり 0人	
特定保健指導の実施	動機付け支援 無 積極的支援 無	