

### 機関情報

機関名	医療法人社団和幸会上田医院	
所在地	郵便番号	112-0013
	住所	文京区音羽1-20-15
電話番号	03-3943-0268	
FAX番号	03-3943-0268	
健診機関番号	1310526657	
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	上田 和夫	
管理者名	上田 和夫	
第三者評価		
認定取得年月日	昭和28年9月21日(150530)	
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	1
看護師	1	
臨終検査技師		
上記以外の健診スタッフ	3	1

### 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	有(施設内禁煙)
血液検査	委託(BML)
内部精度管理	
外部精度管理	
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9:00~14:00 月-金16:00~19:00
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		
実施可能な特定健康診査の件数		
特定保健指導の実施		