

	血液検査	<input 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 checked="" type="checkbox"/> 委託 (委託機関名: さかみ眼科医院)
	内部精度管理 ^{注12)}	<input type="checkbox"/> 実施 <input checked="" type="checkbox"/> 未実施
	外部精度管理 ^{注12)}	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 (実施機関: 江東微生物研究所) <input 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

注11) 健診時における、必要な箇所(問診・相談や脱衣を要する検査項目の実施時等)への間仕切りやついたて等の設置、別室の確保等の配慮等が為されているかの有無

注12) 血液検査や眼底検査等を外部に委託している場合には、委託先の状況について記載。

運営に関する情報	実施日及び	特定時期	
	実施時間 ^{注13)}	通年	月曜～水曜・金曜(9:00～11:00、14:00～17:00) 祝日を除く
	特定健康診査の単価 ^{注14)}		7,000円以下/人
	特定健康診査の実施形態 ^{注13)}		<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 ^{注15)}		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	苦情に対する対応体制 ^{注16)}		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

注13) どちらだけでも、どちらも記載可

注14) 特定健康診査の「基本的な健診の項目」(いわゆる必須項目)の一式を実施した場合の単価(契約先によって多様な契約単価がある場合は、そのうちの最高額)を記載。なお、単価には消費税を含む。

注15) 緊急時に医師が迅速に対応できる体制の有無(医師が常駐していない機関の場合は、医師と緊密に連携し緊急時には搬送もしくは医師が駆けつける体制となっているか)。※医療機関は原則として「有」と想定される

注16) 受診者や保険者による苦情が発生した場合に、それを受け付け、改善、申し立て者への結果報告等を行う窓口や担当等が設けられているか。※医療機関は原則として「有」と想定される

その他	掲出時点の前年度における特定健診の実施件数 ^{注17)}	年間 186人 (福島市民検診7～11月)	1日当たり 2.5人
	実施可能な特定健康診査の件数	年間 225人	1日当たり 3人
	特定保健指導の実施	<input checked="" type="checkbox"/> 有(動機付け支援) <input type="checkbox"/> 有(積極的支援) <input type="checkbox"/> 無	

注17) 平成19年度・20年度の掲出については、事業主健診(労働安全衛生法)及び基本健康診査(老人保健法)の実施件数を記載(実績等のない機関については記載不要)。