

健診施設対象 現況調査票

ver.1.0

1 基本情報

外国人受診者が日本の健診施設を受診する際に必要となる、健診施設の基本情報の確認を目的としています。審査結果の公表にあわせて、基本情報の開示を行うことで、外国人受診者への便益を図ることができます。

1. 概要
2. 第三者による認証について
3. 健診メニュー
4. 施設
5. 食事
6. 支払方法

2 受診者数および職員数

外国語で対応した外国人受診者の国籍別、言語別の受診者の実績や職員数等の確認を目的としています。審査においても、多言語による対応状況は重要な評価ポイントとなります。

1. 直近3ヶ月 外国語対応が必要な外国人受診者数
2. 一日ドック・二日ドック・生活習慣健診での言語別外国人受診者数
3. 外国人受診者に関する情報収集方法について
4. 職員数
5. 専門性に関する資格について

3 施設内環境

外国人受診者が健診を受診する際の施設内環境や、宿泊する際の宿泊環境等の整備状況について確認することを目的としています。

1. 施設内環境
2. 宗教に関する対応
3. 宿泊施設体制
4. 宿泊施設環境

4 外国人受診者への対応状況

外国人受診者の言語対応方法や、翻訳体制、未収金発生状況について確認することを目的としています。

1. 言語別 対応方法
2. 翻訳体制
3. 未収金の発生状況

5 健診実績

外国人受診者が日本の健診施設を受診する際に参考となる、健診実績や実施件数等の確認を目的としています。

1. 特長といえる健診実績
2. その他

1 基本情報

1-1.概要

	日本語標記	英語標記
開設者(選択)		
法人名		
施設名		
代表者		
郵便番号	<input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/> - <input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/>	
所在地		
所在地(英語表記)		
電話番号(代表)		FAX番号(代表)
E-mail(代表)		
設立年月日(西暦)	<input style="width: 20px;" type="text"/> 年	<input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> 日
ホームページURL1	日本語	
ホームページURL2	他言語	
ホームページURL3	他言語	
ホームページURL4	他言語	
ホームページURL5	他言語	
外国人対応部署		施設内フロア
外国人案内用電話番号		外国人案内用FAX番号
基本となる受付時間	月 火 水 木 金 土 日 祝	備考
時間帯1	~	
時間帯2	~	
時間帯3	~	
時間帯4	~	
時間帯5	~	
時間帯6	~	

■ 認証受審事務連絡について

担当者氏名		所属部署	
電話番号		FAX番号	
E-mail			

1 基本情報

1-2.第三者による認証について

日本医療機能評価機構	認定	認定期間	<input type="text"/>	～	<input type="text"/>
	更新申請中	Ver.	<input type="text"/>	認定番号	<input type="text"/>
Joint Commission International	認定	認定期間	<input type="text"/>	～	<input type="text"/>
	更新申請中	Ver.	<input type="text"/>		
ISO9001/14001	認定	認定期間	<input type="text"/>	～	<input type="text"/>
	更新申請中	Ver.	<input type="text"/>	認定番号	<input type="text"/>
臨床研修評価 (卒後臨床研修評価機構)	認定	認定期間	<input type="text"/>	～	<input type="text"/>
	更新申請中	Ver.	<input type="text"/>	認定番号	<input type="text"/>
人間ドック健診施設機能評価 (日本人間ドック学会)	認定	認定期間	<input type="text"/>	～	<input type="text"/>
	更新申請中	Ver.	<input type="text"/>	認定番号	<input type="text"/>
その他に 取得している 認証制度	認証団体	1	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>
	制度名称	3	<input type="text"/>	4	<input type="text"/>
	認定日	5	<input type="text"/>	6	<input type="text"/>

1-3.健診メニュー ※複数回答可

1 一日ドック <input type="checkbox"/>	2 二日ドック <input type="checkbox"/>	5 心臓ドック <input type="checkbox"/>	6 癌ドック <input type="checkbox"/>
3 生活習慣病健診 <input type="checkbox"/>	4 脳ドック <input type="checkbox"/>	9 MRI健診 <input type="checkbox"/>	10 その他 <input type="checkbox"/>
7 レディースドック <input type="checkbox"/>	8 PET健診 <input type="checkbox"/>		

※三日以上ドックを実施している場合は、二日ドックに含む

1-4.施設

1 併設施設なし <input type="checkbox"/>
2 病院と併設 <input type="checkbox"/>
3 診療所(クリニック)と併設 <input type="checkbox"/>

1-5.食事

食事の提供	提供場所	管理栄養士の関与	選択食の対応	特別食の対応
有 <input type="checkbox"/>	施設内 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>
	施設外 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
無 <input type="checkbox"/>	金券等の配付 <input type="checkbox"/>			

※選択食: 通常料金内で対応可能な食事(ベジタリアン食・宗教食等)

※特別食: 別途料金が必要となる食事(ベジタリアン食・宗教食等)

1-6.支払方法

現金	デビットカード		クレジットカード							小切手	
	その他通貨	対応会社	VISA	アメリカン エキスプレス	カード	マスター	ダイナース	JCB	(ギンレン) 中国銀聯		トラベラーズ チェック
日本円	<input type="checkbox"/>										
○	<input type="checkbox"/>										

2 受診者数および職員数

2-1.直近3ヶ月 外国語対応が必要な外国人受診者数

a.出身国別 外国語対応を行った外国人受診者数(人)

		一日ドック	二日ドック	生活習慣病健診
1	アジア	韓 国		
2		中 国		
3		台 湾		
4		タ イ		
5		シンガポール		
6		マレーシア		
7		インドネシア		
8		フィリピン		
9		インド		
10		ベトナム		
11	ヨーロッパ	英 国		
12		フ ラ ン ス		
13		ド イ ツ		
14		イ タ リ ア		
15		ロ シ ア		
16		ス ペ イ ン		
17		オ ラ ン ダ		
18		ス ウ ェ ー デ ン		
19		ス イ ス		
20	北米	ア メ リ カ		
21		カ ナ ダ		
22	南米	ブ ラ ジ ル		
23		メ キ シ コ		
24	オセアニア	オーストラリア		
25		ニュージーランド		
26	そ の 他			
外国語で対応した 外国人受診者数 合計		0	0	0

b.日本人受診者数、および日本語で対応した外国人受診者数(人)

	一日ドック	二日ドック	生活習慣病健診
日本人受診者数、および日本語で 対応した外国人受診者数			

a+b.受診者数総計(人)

	一日ドック	二日ドック	生活習慣病健診
総 計	0	0	0 (a + b)

調査期間 年 月 日 ~ 年 月 日

調査期間健診実日数 日

2 受診者数および職員数

2-2.(2-1.と同時期における)一日ドック・二日ドック・生活習慣健診での言語別外国人受診者数(人)

		一日ドック		二日ドック		生活習慣病健診	
		母国語	対応言語	母国語	対応言語	母国語	対応言語
1	中国語(北京語)						
2	中国語(広州語)						
3	中国語(上海語)						
4	ア 韓 国 語						
5	ジ ヒンディー語						
6	ア マレー語						
7	ア ベトナム語						
8	タガログ語						
9	タ イ 語						
10	アラビア語						
11	英 語						
12	フランス語						
13	欧 ドイツ語						
14	米 イタリア語						
15	ア スペイン語						
16	ポルトガル語						
17	ロシア語						
18	日 本 語						
19	そ の 他						
合 計		0	0	0	0	0	0

2-3.「2-1.」での外国人受診者に関する情報収集方法について

情報収集をするタイミング	<input type="checkbox"/>	予約受付時	<input type="checkbox"/>	当日受付時	<input type="checkbox"/>	問診時	<input type="checkbox"/>	健診時	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	その他	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
情報収集担当者	<input type="checkbox"/>	事務職員	<input type="checkbox"/>	医師	<input type="checkbox"/>	看護師	<input type="checkbox"/>	保健師	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	診療放射線技師	<input type="checkbox"/>	臨床検査技師	<input type="checkbox"/>	管理栄養士	<input type="checkbox"/>	その他	<input type="checkbox"/>
情報の登録先	<input type="checkbox"/>	健診システム	<input type="checkbox"/>	会計用PC	<input type="checkbox"/>	事務用PC	<input type="checkbox"/>	その他	<input type="checkbox"/>

2 受診者数および職員数

2-4.職員数

■業務別職員数(人)

		常勤 「常勤」従事者の人数		非常勤 「非常勤」従事者の常勤換算	
		(a)内 外国人職員		(a)内 外国人職員	
1	医師				
2	看護師				
3	保健師				
4	診療放射線技師				
5	臨床検査技師				
6	管理栄養士				
7	その他専門職				
8	事務職員				
合計		0	0	0	0

(a)内 外国人職員数:職員の出身国別職員数(人) 非常勤者も1名として換算する

		中国	韓国・朝鮮	ブラジル	フィリピン	ペルー	アメリカ	ベトナム	タイ	インドネシア	インド	その他
		1	医師									
2	看護師											
3	保健師											
4	診療放射線技師											
5	臨床検査技師											
6	管理栄養士											
7	その他専門職											
8	事務職員											
合計		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

2 受診者数および職員数

2-5.専門性に関する資格について

■医師の専門性資格

団体名	資格名	人数
日本整形外科学会	整形外科専門医	
日本皮膚科学会	皮膚科専門医	
日本麻酔科学会	麻酔科専門医	
日本医学放射線学会	放射線科専門医	
日本眼科学会	眼科専門医	
日本産科婦人科学会	産婦人科専門医	
日本耳鼻咽喉科学会	耳鼻咽喉科専門医	
日本泌尿器科学会	泌尿器科専門医	
日本形成外科学会	形成外科専門医	
日本病理学会	病理専門医	
日本内科学会	認定内科医	
日本内科学会	総合内科専門医	
日本外科学会	外科専門医	
日本糖尿病学会	糖尿病専門医	
日本肝臓学会	肝臓専門医	
日本感染症学会	感染症専門医	
日本救急医学会	救急科専門医	
日本血液学会	血液専門医	
日本循環器学会	循環器専門医	
日本呼吸器学会	呼吸器専門医	
日本消化器病学会	消化器病専門医	
日本腎臓学会	腎臓専門医	
日本小児科学会	小児科専門医	
日本内分泌学会	内分泌代謝科専門医	
日本消化器外科学会	消化器外科専門医	
日本超音波医学会	超音波専門医	
日本臨床細胞学会	細胞診専門医	
日本透析医学会	透析専門医	
日本脳神経外科学会	脳神経外科専門医	
日本リハビリテーション医学会	リハビリテーション科専門医	
日本老年医学会	老年病専門医	
日本胸部外科学会	心臓血管外科専門医	
日本血管外科学会	心臓血管外科専門医	
日本心臓血管外科学会	心臓血管外科専門医	
日本胸部外科学会	呼吸器外科専門医	
日本呼吸器外科学会	呼吸器外科専門医	
日本消化器内視鏡学会	消化器内視鏡専門医	
日本小児外科学会	小児外科専門医	
日本神経学会	神経内科専門医	
日本リウマチ学会	リウマチ専門医	
日本乳癌学会	乳腺専門医	
日本人類遺伝学会	臨床遺伝専門医	
日本東洋医学会	漢方専門医	
日本レーザー医学会	レーザー専門医	
日本呼吸器内視鏡学会	気管支鏡専門医	
日本アレルギー学会	アレルギー専門医	
日本核医学会	核医学専門医	
日本気管食道科学会	気管食道科専門医	
日本大腸肛門病学会	大腸肛門病専門医	
日本婦人科腫瘍学会	婦人科腫瘍専門医	
日本ペインクリニック学会	ペインクリニック専門医	
日本熱傷学会	熱傷専門医	
日本脳神経血管内治療学会	脳血管内治療専門医	
日本臨床腫瘍学会	がん薬物療法専門医	
日本周産期・新生児医学会	周産期(新生児)専門医	
日本生殖医学会	生殖医療専門医	
日本小児神経学会	小児神経専門医	
日本心療内科学会	心療内科専門医	
日本総合病院精神医学会	一般病院連携精神医学専門医	
日本人間ドック学会	人間ドック認定医	
日本人間ドック学会	人間ドックアドバイザー	
日本人間ドック学会・日本総合健診医学会	人間ドック健診専門医	
日本乳がん検診精度管理中央機構	検診マンモグラフィ読影認定医師	
その他		

※上記以外の資格は、その他に記載してください。

2 受診者数および職員数

■ 歯科医師の専門性資格

団体名	資格名	人数
日本口腔外科学会	口腔外科専門医	
日本歯周病学会	歯周病専門医	
日本歯科麻酔学会	歯科麻酔専門医	
日本小児歯科学会	小児歯科専門医	
日本歯科放射線学会	歯科放射線専門医	
日本歯科放射線学会	歯科放射線専門医	
その他		

※上記以外の資格は、その他に記載してください。

■ 看護師の専門性資格

団体名	資格名	人数
日本看護協会	がん看護専門看護師	
日本看護協会	小児看護専門看護師	
日本看護協会	精神看護専門看護師	
日本看護協会	地域看護専門看護師	
日本看護協会	母性看護専門看護師	
日本看護協会	老人看護専門看護師	
日本看護協会	がん化学療法看護認定看護師	
日本看護協会	がん性疼痛看護認定看護師	
日本看護協会	感染管理認定看護師	
日本看護協会	救急看護認定看護師	
日本看護協会	手術看護認定看護師	
日本看護協会	小児救急看護認定看護師	
日本看護協会	新生児集中ケア認定看護師	
日本看護協会	摂食・嚥下障害看護認定看護師	
日本看護協会	透析看護認定看護師	
日本看護協会	糖尿病看護認定看護師	
日本看護協会	乳がん看護認定看護師	
日本看護協会	訪問看護認定看護師	
日本看護協会	感染症看護専門看護師	
日本看護協会	急性・重症患者看護専門看護師	
日本看護協会	慢性疾患看護専門看護師	
日本看護協会	緩和ケア認定看護師	
日本看護協会	集中ケア認定看護師	
日本看護協会	認知症看護認定看護師	
日本看護協会	皮膚・排泄ケア認定看護師	
日本看護協会	不妊症看護認定看護師	
日本看護協会	がん放射線療法看護認定看護師	
その他		

※上記以外の資格は、その他に記載してください。

■ その他専門職の資格

団体名	資格名	人数
日本人間ドック学会	人間ドックアドバイザー	
超音波検査医学会	超音波検査士	
マンモグラフィ検診精度管理中央委員会	日本乳がん検診精度管理中央機構	
日本消化器がん検診学会	胃がん検診専門師	
健康・体力づくり事業財団	健康運動指導士	
日本視能訓練士協会	視能訓練士	
日本糖尿病療養指導士認定機構	日本糖尿病療養指導士	
その他		

※上記以外の資格は、その他に記載してください。

3 施設内環境

3-3. 宿泊施設体制(宿泊実施施設のみ回答)

自 施 設		※宿泊施設の環境、夜間の巡回、保安状況等について記載してください。
ホ テ ル		
そ の 他		

3-4. 宿泊施設環境(3-3で自施設と回答した施設のみ回答)

		※左記内容において、特別な取組事項があれば記載してください。	
宿泊環境	特別個室		室
	個室(特別個室除く)		室
	2人部屋		室
	3人部屋		室
	4人部屋以上		室
	デイ・ルーム		箇所
	プライバシーの守られる面接室		室
	家族が休める部屋		室
	浴室・シャワー室の総数		箇所
	大便器の総数		個
	和式便器		個
洋式便器		個	
身障者用トイレの数		個	
特別個室		※左記内容において、特別な取組事項があれば記載してください。	
宿泊室内環境	24時間冷暖房設備(有・無)		
	各室での個別調節(有・無)		
	各室の洗面台(有・無)		
	ベッドサイドの椅子(有・無)		
	宿泊内の受診者用ロッカー(有・無)		
個室(特別個室除く)		※左記内容において、特別な取組事項があれば記載してください。	
宿泊室内環境	24時間冷暖房設備(有・無)		
	各室での個別調節(有・無)		
	各室の洗面台(有・無)		
	ベッドサイドの椅子(有・無)		
	宿泊内の受診者用ロッカー(有・無)		
2人部屋		※左記内容において、特別な取組事項があれば記載してください。	
宿泊室内環境	24時間冷暖房設備(有・無)		
	各室での個別調節(有・無)		
	各室の洗面台(有・無)		
	ベッドサイドの椅子(有・無)		
	宿泊内の受診者用ロッカー(有・無)		
3人部屋		※左記内容において、特別な取組事項があれば記載してください。	
宿泊室内環境	24時間冷暖房設備(有・無)		
	各室での個別調節(有・無)		
	各病室の洗面台(有・無)		
	ベッドサイドの椅子(有・無)		
	宿泊内の受診者用ロッカー(有・無)		
4人部屋以上		※左記内容において、特別な取組事項があれば記載してください。	
宿泊室内環境	24時間冷暖房設備(有・無)		
	各室での個別調節(有・無)		
	各室の洗面台(有・無)		
	ベッドサイドの椅子(有・無)		
	宿泊内の受診者用ロッカー(有・無)		

4 外国人受診者への対応状況

4-1.①言語別 対応方法

日常会話以上での対応が可能な場合、「○」を選択してください。
 専門的な医療用語を用いての対応が可能な場合、「◎」を選択してください。

■言語対応方法

		中国語（北京語）	中国語（広州語）	中国語（上海語）	韓国語	ヒンディー語	マレー語	ベトナム語	タガログ語	タイ語	アラビア語	英語	フランス語	ドイツ語	イタリア語	スペイン語	ポルトガル語	ロシア語	その他			
職員による対応	医師																					
	看護師																					
	保健師																					
	診療放射線技師																					
	臨床検査技師																					
	管理栄養士																					
	その他専門職員																					
(a) 企業通訳の手配																						
(b) ボランティア通訳の手配																						
(c) 電話等による通訳対応																						
(d) コンピューターシステムを用いた対応																						
(e) その他																						
(f) その他																						
(g) その他																						
上記内容において、特別な取組事項があれば記載してください。（対応可能な曜日、時間帯、人数等）																						

入力日

4 外国人受診者への対応状況

4-1.②具体的な言語対応方法(入力日現在)

		対応可能な時間		対応可能な曜日									
				月	火	水	木	金	土	日	祝		
(a) 企業通訳の提携・依頼先			~										
(b) ボランティア通訳派遣の登録先	自治体	有償	無償	~									
	市民ボランティア団体	有償	無償	~									
	健診施設	有償	無償	~									
	個人	有償	無償	~									
	その他	有償	無償	~									
(c) 電話等による通訳の提携先			~										
(d) コンピューターシステム	名称		~										
	機能詳細												
		対応可能な時間		対応可能な曜日									
(e) その他			~										
その他の言語対応についての詳細を記載してください。													
		対応可能な時間		対応可能な曜日									
(f) その他			~										
その他の言語対応についての詳細を記載してください。													
		対応可能な時間		対応可能な曜日									
(g) その他			~										
その他の言語対応についての詳細を記載してください。													

4-2. 翻訳体制

各種書類・帳票の翻訳対応		施設内対応	担当部署または担当者	
		翻訳会社対応	翻訳会社の依頼先	

4-3. (2-1.と同時期における)未収金の発生状況

外国人受診者による未収金発生件数		件
------------------	--	---

5 健診実績

5-1.特徴といえる健診実績

貴施設の特長といえる健診内容があれば名称と年間受診数を記載してください。

	特長といえる健診実績 (例:糖尿病ドック、歯科ドックなど)	年間健診数
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

上記内容において、特別な取組事項があれば記載してください。

5 健診実績

5-2.その他

その他、貴施設における外国人受診者の受け入れに関する特別な取組事項があれば記載してください。
(例:運動施設や温泉施設、託児所など併設ありなど)