

運営についての重要事項に関する規程の概要[健診機関]

更新情報	最終更新日	2026 年 6 月 30 日
------	-------	-----------------

機関情報	機関名 ^{注1)注2)}	(医社) 昭永会 石川クリニック
	所在地 ^{注1)}	(郵便番号) 202-0015
		(住所) 東京都西東京市保谷町 2-6-1
	電話番号 ^{注1)}	042-464-1550
	FAX番号	042-464-1557
	健診機関番号 ^{注3)}	1315420435
	窓口となるメールアドレス	info@nishitokyo-med.jp
	ホームページ ^{注4)}	http://www.ishikawacl.com/
	経営主体 ^{注1)}	診療所 医療法人
	開設者名 ^{注1)}	塚田 節郎
	管理者名 ^{注5)}	塚田 節郎
	第三者評価 ^{注6)}	☐ 実施 (実施機関:) ☒ 未実施
	認定取得年月日 ^{注6)}	年 月 日
	契約取りまとめ機関名 ^{注7)}	一般社団法人 西東京市医師会
	所属組織名 ^{注8)}	(医社)昭永会

スタッフ 情報 ^{注9)}		常勤	非常勤
	医師	1 人	0 人
	看護師	1 人	2 人
	臨床検査技師	0 人	0 人
	上記以外の健診スタッフ ^{注10)}	1 人	3 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 ^{注11)}	☒ 有 ☐ 無
	個人情報保護に関する規程類	☒ 有 ☐ 無
	受動喫煙対策	☒ 敷地内禁煙 ☐ 施設内禁煙 ☐ 完全分煙 ☐ なし
	血液検査	☐ 独自で実施 ☒ 委託 (委託機関名: LSI メディエンス)
	眼底検査	☐ 独自で実施 ☒ 委託 (委託機関名: 西東京市医師会指定医療機関)
	内部精度管理 ^{注12)}	☒ 実施 ☐ 未実施
	外部精度管理 ^{注12)}	☒ 実施 (実施機関:) ☐ 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	☒ 有 ☐ 無

運営に関する情報	実施日及び 実施時間 ^{注13)}	特定時期 通年	令和 8 年 7 月 1 日～12 月 20 日 (例:平日 9:00-17:00、土曜夜間)
	特定健康診査の単価 ^{注14)}		11, 174 円以下/人
	特定健康診査の実施形態 ^{注13)}		☒ 施設型 (☒ 要予約・ ☐ 予約不要) ☐ 巡回型 (☐ 要予約・ ☐ 予約不要)
	巡回型健診の実施地域		(例:岡山県全域、広島県福山市)

	救急時の応急処置体制 ^{注15)}	☒ 有	☐ 無
	苦情に対する対応体制 ^{注16)}	☒ 有	☐ 無

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 450 人	1 日当たり 5 人
	実施可能な特定健康診 査の件数	年間 800 人	1 日当たり 7 人
	特定保健指導の実施	☐ 有(動機付け支援)	☐ 有(積極的支援) ☒ 無

健診実施時 間	午前	午後
月曜日	9 : 00～12 : 30	15 : 00～18 : 30
火曜日	9 : 00～12 : 30	15 : 00～18 : 30
水曜日	9 : 00～12 : 30	15 : 00～18 : 30
木曜日	～	～
金曜日	9 : 00～12 : 30	15 : 00～18 : 30
土曜日	9 : 00～12 : 30	15 : 00～18 : 30
日曜日	～	～
祝 日	～	～