

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 <sup>注1)注2)</sup>     | 酒枝医院                                                                        |
|      | 所在地 <sup>注1)</sup>        | (郵便番号) 188-0003                                                             |
|      |                           | (住所) 東京都西東京市北原町 2-1-38                                                      |
|      | 電話番号 <sup>注1)</sup>       | 042-461-4944                                                                |
|      | FAX番号                     | 042-469-8564                                                                |
|      | 健診機関番号 <sup>注3)</sup>     | 1313920766                                                                  |
|      | 窓口となるメールアドレス              | info@nishitokyo-med.jp                                                      |
|      | ホームページ <sup>注4)</sup>     |                                                                             |
|      | 経営主体 <sup>注1)</sup>       | 診療所 個人                                                                      |
|      | 開設者名 <sup>注1)</sup>       | 酒枝 康郎                                                                       |
|      | 管理者名 <sup>注5)</sup>       | 酒枝 康郎                                                                       |
|      | 第三者評価 <sup>注6)</sup>      | <input type="checkbox"/> 実施（実施機関： ） <input checked="" type="checkbox"/> 未実施 |
|      | 認定取得年月日 <sup>注6)</sup>    | 年 月 日                                                                       |
|      | 契約取りまとめ機関名 <sup>注7)</sup> | 一般社団法人 西東京市医師会                                                              |
|      | 所属組織名 <sup>注8)</sup>      |                                                                             |

|                           |                             |     |     |
|---------------------------|-----------------------------|-----|-----|
| スタッフ<br>情報 <sup>注9)</sup> |                             | 常勤  | 非常勤 |
|                           | 医師                          | 1 人 | 0 人 |
|                           | 看護師                         | 2 人 | 0 人 |
|                           | 臨床検査技師                      | 0 人 | 0 人 |
|                           | 上記以外の健診スタッフ <sup>注10)</sup> | 2 人 | 0 人 |

|              |                                  |                                                                                                                                    |
|--------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 施設及び<br>設備情報 | 受診者に対するプライバシーの保護 <sup>注11)</sup> | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                                                   |
|              | 個人情報保護に関する規程類                    | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                                                   |
|              | 受動喫煙対策                           | <input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙 <input type="checkbox"/> 施設内禁煙 <input type="checkbox"/> 完全分煙 <input type="checkbox"/> なし |
|              | 血液検査                             | <input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託（委託機関名：LSI メディエンス）                                            |
|              | 眼底検査                             | <input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <sup>注12)</sup>           | <input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施                                                                |
|              | 外部精度管理 <sup>注12)</sup>           | <input checked="" type="checkbox"/> 実施（実施機関： ） <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                                                                   |

|          |                               |            |                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------|-------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 運営に関する情報 | 実施日及び<br>実施時間 <sup>注13)</sup> | 特定時期<br>通年 | 令和8年7月1日～12月20日                                                                                                                                                                                                                      |
|          | 特定健康診査の単価 <sup>注14)</sup>     |            | 11,174 円以下／人                                                                                                                                                                                                                         |
|          | 特定健康診査の実施形態 <sup>注13)</sup>   |            | <input checked="" type="checkbox"/> 施設型（ <input type="checkbox"/> 要予約・ <input checked="" type="checkbox"/> 予約不要）<br><input checked="" type="checkbox"/> 巡回型（ <input type="checkbox"/> 要予約・ <input checked="" type="checkbox"/> 予約不要） |
|          | 巡回型健診の実施地域                    |            | 西東京市                                                                                                                                                                                                                                 |
|          |                               |            |                                                                                                                                                                                                                                      |

|  |                            |                                       |                            |
|--|----------------------------|---------------------------------------|----------------------------|
|  | 救急時の応急処置体制 <sup>注15)</sup> | <input checked="" type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 |
|  | 苦情に対する対応体制 <sup>注16)</sup> | <input checked="" type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 |

|     |                                           |                                    |                                                                         |
|-----|-------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| その他 | 掲出時点の前年度における<br>特定健診の実施件数 <sup>注17)</sup> | 年間 270 人                           | 1 日当たり 1 人                                                              |
|     | 実施可能な特定健康診<br>査の件数                        | 年間 270 人                           | 1 日当たり 1 人                                                              |
|     | 特定保健指導の実施                                 | <input type="checkbox"/> 有(動機付け支援) | <input type="checkbox"/> 有(積極的支援) <input checked="" type="checkbox"/> 無 |

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