

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)}	医療法人社団田無循環器会 田無循環器クリニック	
	所在地 ^{注1)}	(郵便番号)	188-0012
		(住所)	東京都西東京市南町 5-1-8 田無クリニックモール 1 階
	電話番号 ^{注1)}	042-461-1711	
	FAX番号	042-461-1712	
	健診機関番号 ^{注3)}	1315421250	
	窓口となるメールアドレス	@	
	ホームページ ^{注4)}	https://t-j-c-suesada.com/	
	経営主体 ^{注1)}	診療所 法人	
	開設者名 ^{注1)}	未定 弘行	
	管理者名 ^{注5)}	未定 弘行	
	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)}	西東京市医師会	
	所属組織名 ^{注8)}		

スタッフ 情報 ^{注9)}		常勤	非常勤
	医師	1 人	人
	看護師	1 人	3 人
	臨床検査技師	人	人
	上記以外の健診スタッフ ^{注10)}	人	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： ）
	眼底検査	☐ 独自で実施 ☐ 委託（委託機関名： ）
	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	令和 8 年 7 月 1 日～12 月 20 日
		通年	
	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 人	1日当たり 人
	実施可能な特定健康診査 の件数	年間 人	1日当たり 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	～
火曜日	9:00～12:30	15:00～16:30
水曜日	～	～
木曜日	9:00～12:30	15:00～16:30
金曜日	9:00～12:30	～
土曜日	9:00～12:30	～
日曜日	～	～
祝日	～	～