

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	2024年 6月 28日
------	-------	--------------

機関情報	機関名 <sup>注1)注2)</sup>	(医社) さいとう小児科内科クリニック	
	所在地 <sup>注1)</sup>	(郵便番号)	202-0004
		(住所)	東京都西東京市下保谷 4-2-21
	電話番号 <sup>注1)</sup>	042-421-7201	
	FAX番号	042-438-7557	
	健診機関番号 <sup>注3)</sup>	1313721560	
	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>	https://www.saitoh-clinic.com/	
	経営主体 <sup>注1)</sup>	診療所 医療法人	
	開設者名 <sup>注1)</sup>	(医社) 斉藤小児科内科クリニック	
	管理者名 <sup>注5)</sup>	(医社) 斉藤小児科内科クリニック	
	第三者評価 <sup>注6)</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 (実施機関：日本医師会) <input type="checkbox"/> 未実施	
	認定取得年月日 <sup>注6)</sup>	2008年3月14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>	(医社) 斉藤小児科内科クリニック		

スタッフ 情報 <sup>注9)</sup>		常勤	非常勤
	医師		1人
看護師		8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>		0人	0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 <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： )
	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：BML) <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 実施時間 <sup>注13)</sup>	特定時期 令和6年7月1日～12月20日
		通年
	特定健康診査の単価 <sup>注14)</sup>	11061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 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 <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 特定健診の実施件数 <sup>注17)</sup>	年間	100人	1日当たり	3人
	実施可能な特定健康診査 の件数	年間	100人	1日当たり	3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	

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