

機関情報

機関名	医療法人社団光永会光永クリニック	
所在地	郵便番号	112-0011
	住所	文京区千石4-4-1
電話番号	03-3943-0270	
FAX番号	03-3943-0297	
健診機関番号	1310525162	
窓口となるメールアドレス	mitunaga@fox.dti2.ne.jp	
ホームページ		
経営主体	医療法人	
開設者名	医療法人社団光永会	
管理者名	光永 眞之	
第三者評価		
認定取得年月日		
契約取りまとめ機関名	社団法人 小石川医師会	
所属組織名	社団法人 小石川医師会	

スタッフ情報

	常勤	非常勤
医師	1	
看護師	2	
臨床検査技師		
上記以外の健診スタッフ	2	

施設及び設備情報

受診者に対するプライバシーの保護	有
個人情報保護に関する規定類	
受動喫煙対策	有
血液検査	委託(BML)
内部精度管理	
外部精度管理	
健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の仕様	無

運営に関する情報

実施日及び 実施時間	特定時期	
	通年	月一土9:00~13:00 / 月一金15:00~18:30
特定健康診査の単価	9,747円/人(基本項目(法定)単価)	
特定健康診査の実施形態	施設型(要予約)	
巡回型健診の実施地域		
救急時の応急処置体制	無	
苦情に対する対応体制	有	

その他

提出時点の前年度における特定健診の実施件数		
実施可能な特定健康診査の件数	年間 400人 1日当たり 5~10人	
特定保健指導の実施	動機付け支援	無
	積極的支援	無