

* 最終更新日	2025 年 3 月 8 日			
機関情報				
* 機関名	医療法人社団 洋和会 川北温泉クリニック			
* 所在地	郵便番号：	923	-	1267
	住所：	石川県能美郡川北町壺ツ屋195		
* 電話番号	076	-	277	- 8855
FAX番号	076	-	277	- 8856
健診機関番号	1711210524			
窓口となるメールアドレス	kenshin (@) yowakai.jp			
ホームページ	<a href="https://yowakai.jp">https://yowakai.jp</a>			
* 経営主体	医療法人社団 洋和会			
* 開設者名	理事長 池田 太一郎			
* 管理者名	川北温泉クリニック院長 池田 商洋			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関：		
認定取得年月日	年 月 日			
契約取りまとめ機関名				
所属組織名				
スタッフ情報				
* 医師	常勤	_____		3 人
	非常勤	_____		1 人
* 看護師	常勤	_____		4 人
	非常勤	_____		人
* 臨床検査技師	常勤	_____		人
	非常勤	_____		人
* 上記以外の健診スタッフ	常勤	_____		3 人
	非常勤	_____		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	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
* 個人情報保護に関する規定類	<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"/> なし
* 血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関： 株式会社 アルプ		
	<input checked="" type="checkbox"/> 委託			
* 眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関：		
	<input checked="" type="checkbox"/> 委託			
* 内部精度管理	<input type="checkbox"/> 実施		<input checked="" type="checkbox"/> 未実施	
* 外部精度管理	<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				
* 実施日及び実施時間	特定時期			
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	9:00 ~ 11:30	14:00 ~ 16:30	~
	火曜日	9:00 ~ 11:30	14:00 ~ 16:30	~
	水曜日	9:00 ~ 11:30	~	~
	木曜日	9:00 ~ 11:30	14:00 ~ 16:30	~
	金曜日	9:00 ~ 11:30	14:00 ~ 16:30	~
	土曜日	~	~	~
	日曜日	~	~	~
	祝日	~	~	~
* 特定健康診査の単価	8,650 円以下/人			
* 特定健康診査の実施形態	施設型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
	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	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
* 苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	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	100 人	1日当たり	2 人
* 特定保健指導の実施	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (動機付け支援)		<input checked="" type="checkbox"/> 有 (積極的支援) <input type="checkbox"/> 無	

* 最終更新日	2025 年 3 月 6 日			
機関情報				
* 機関名	医療法人社団 洋和会 未病医学センター 池田病院			
* 所在地	郵便番号：	921	-	8824
	住所：	石川県野々市市新庄2-10		
* 電話番号	076	-	248	- 8800
FAX番号	076	-	248	- 8815
健診機関番号	1711310597			
窓口となるメールアドレス	kenshin (@) yowakai.jp			
ホームページ	<a href="https://yowakai.jp">https://yowakai.jp</a>			
* 経営主体	医療法人社団 洋和会			
* 開設者名	理事長 池田 太一郎			
* 管理者名	未病医学センター 事務長 北 美千代			
第三者評価	<input checked="" type="checkbox"/> 実施	実施機関： 病院機能評価		
	<input type="checkbox"/> 未実施			
認定取得年月日	年 月 日			
契約取りまとめ機関名	公益社団法人 全国労働衛生団体連合会			
所属組織名				
スタッフ情報				
* 医師	常勤			5 人
	非常勤			4 人
* 看護師	常勤			3 人
	非常勤			人
* 臨床検査技師	常勤			4 人
	非常勤			1 人
* 上記以外の健診スタッフ	常勤			11 人
	非常勤			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	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
* 個人情報保護に関する規定類	<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"/> なし
* 血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関： 株式会社アルプ		
	<input checked="" type="checkbox"/> 委託			
* 眼底検査	<input checked="" type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関：		
	<input type="checkbox"/> 委託			
* 内部精度管理	<input type="checkbox"/> 実施		<input checked="" type="checkbox"/> 未実施	
* 外部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施	実施機関： 公益社団法人 全国労働衛生団体連合会		
	<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	特定時期			
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	9:00 ~ 11:30	14:00 ~ 16:30	~
	火曜日	9:00 ~ 11:30	14:00 ~ 16:30	~
	水曜日	9:00 ~ 11:30	14:00 ~ 16:30	~
	木曜日	9:00 ~ 11:30	14:00 ~ 16:30	~
	金曜日	9:00 ~ 11:30	14:00 ~ 16:30	~
	土曜日	9:00 ~ 11:30	~	~
	日曜日	~	~	~
	祝日	~	~	~
* 特定健康診査の単価	7,150 円以下/人			
* 特定健康診査の実施形態	施設型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
	巡回型	<input checked="" 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	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
* 苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	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	1,500 人	1日当たり	150 人
* 特定保健指導の実施	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (動機付け支援)		<input checked="" type="checkbox"/> 有 (積極的支援) <input type="checkbox"/> 無	