

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	最新更新日	2025年7月28日	
機関情報	機関名	渋谷ウエストヒルズクリニック	
	所在地	〒150-0043 東京都渋谷区道玄坂1丁目12-1 渋谷マークシティウエスト11階	
	電話番号	03-5459-4015	
	FAX番号	03-5459-4017	
	健診機関番号	1311333301	
	窓口となるメールアドレス	info.swhc@hpm.or.jp	
	ホームページ	https://westhills-c.com/	
	経営主体	医療法人社団ウイリング	
	開設者名	裏 英洙	
	管理者名	川畑 正博	
	第三者評価	未実施	
	認定取得年月日		
	契約取りまとめ機関名	日本人間ドック・予防医療学会	
	所属組織名	医療法人社団ウイリング	
スタッフ情報		常勤	非常勤
	医師	1人	2人
	看護師	2人	4人
	臨床検査技師	0人	3人
	上記以外の健診スタッフ	2人	2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	有	
	個人情報保護に関する規程類	有	
	受動喫煙対策	施設内禁煙	
	血液検査	委託（委託機関名：株式会社ビー・エム・エル）	
	眼底検査	委託（委託機関名：広川眼科（読影のみ））	
	内部精度管理	実施	
	外部制度管理	実施（実施機関：医師会）	
	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	
運営に関する情報	実施日及び実施機関	通年 平日9：00-13：00、14：00-18：00 土曜9：00-13：00	
	特定健康診査の単価	7,150円以下／人	
	特定健康診査の実施実態	施設型（要予約）	
	救急時の応急処置体制	有	
	苦情に対する対応体制	有	
	掲出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間 107人	1日当たり 0.3人
	実施可能な特定健康診査の件数	年間 9200人	1日当たり 31.8人
	特定保健指導の実施	有（動機付け支援） 有（積極的支援）	

運営についての重要事項に関する規程の概要【保健指導機関】

更新情報	最新更新日	2025年7月20日			
機関情報	機関名	渋谷ウエストヒルズクリニック			
	所在地	〒150-0043 東京都渋谷区道玄坂1丁目12-1 渋谷マークシティウエスト11階			
	電話番号	03-5459-4015			
	FAX番号	03-5459-4017			
	保健指導機関番号	1311333301			
	窓口となるメールアドレス	info.swhc@hpm.or.jp			
	ホームページ	https://westhills-c.com/			
	経営主体	医療法人社団ウイリング			
	開設者名	妻 英洙			
	管理者名	川畑 正博			
	第三者評価	未実施			
	認定取得年月日				
	契約取りまとめ機関名	日本人間ドック・予防医療学会			
	所属組織名	医療法人社団ウイリング			
協力業者情報	協力業者の有無	全て自前で実施			
スタッフ情報			常勤		非常勤
			総数	左記の内うち 一定の研修修了者数	総数 左記の内うち 一定の研修修了者数
	医師		0人	0人	0人 0人
	医師 (上記のうち、日本医師会認定健康スポーツ医)		0人	0人	0人 0人
	保健師		1人	1人	0人 0人
	管理栄養士		0人	0人	1人 1人
	看護師（一定の保健指導の実務経験のある者）		0人	0人	0人 0人
	専門的知識及び 技術を有する者	歯科医師	0人	0人	0人 0人
		THP取得者	0人	0人	0人 0人
		健康運動指導士	0人	0人	0人 0人
	事務職員		0人	0人	0人 0人
	保健指導事業の統括者		保健師：常勤		
	初回面接、計画作成、評価に関する業務を行う者		保健師：常勤 管理栄養士：非常勤		
	3か月以上の継続的な支援を行う者（個別支援）		保健師：常勤 管理栄養士：非常勤		
	3か月以上の継続的な支援を行う者（グループ支援）				
	3か月以上の継続的な支援を行う者（電話）		保健師：常勤 管理栄養士：非常勤		
	3か月以上の継続的な支援を行う者（電子メール等）		保健師：常勤 管理栄養士：非常勤		

施設及び 設備情報	利用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程類		有		
	受動喫煙対策		施設内禁煙		
	指導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		
運営に関する 情報	実施日及び実施時間		通年 平日9：00-12：00、13：00-16：00		
	実施地域				
	実施サービス		動機付け支援、積極的支援		
	実施形態		施設型		
	継続的な支援の形態や内容		個別支援、電話、電子メール等		
	標準介入機関（積極的支援）		4か月		
	課金体系		完全従量制（従量単価×人数）		
	標準的な従量単価			動機付け 8,250円以下／人	
				積極的 25,160円以下／人	
				単価に含まれるもの：教材費（紙類のみならず万歩計等 機器類や血液検査キット等も含む）、会場・施設費、交 通費（指導者の）、通信費・事務費、一定回数の督促	
				単価に含まれない追加サービスの有無：特に無し	
	積極的支援の内容		合計180ポイント以上の継続支援		
	動機付け支援相当の内容				
	救急時の応急処置体制		有		
	苦情に対する対応体制		有		
保健指導の実施者への定期的な研修		有			
インターネットを用いた保健指導に おける安全管理の仕組みや体制		有			
その他	掲出時点の前年度における 特定保健指導の実施件数	動機付け	年間 2人	1日当たり 0.007人	
		積極的	年間 3人	1日当たり 0.01人	
		動機付け支援相当			
	実施可能な特定保健指導の 件数	動機付け	年間 288人	1日当たり 1人	
		積極的	年間 288人	1日当たり 1人	
		動機付け支援相当			
	提出時点の前年度の 参加率・脱落率	動機付け	参加率 7.8％	脱落率 0％	
		積極的	参加率 4.7％	脱落率 16.7％	
		動機付け支援相当			
	特定保健指導の実施		有		