

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	最終更新日	年	月	日
------	-------	---	---	---

機関情報	機関名 ^{注1)} ^{注2)}					
	所在地 ^{注1)}	(郵便番号)	-			
		(住所)				
	電話番号 ^{注1)}		-	-		
	F A X 番号		-	-		
	保健指導機関番号 ^{注3)}					
	窓口となるメールアドレス		@			
	ホームページ ^{注4)}		http://			
	経営主体 ^{注1)}					
	開設者名 ^{注1)}					
	管理者名 ^{注5)}					
	保健指導業務の統括者名 ^{注6)}					
	第三者評価 ^{注7)}		<input type="checkbox"/> 実施 (実施機関:) <input type="checkbox"/> 未実施			
	認定取得年月日 ^{注7)}		年 月 日			
	契約取りまとめ機関名 ^{注8)}		(例○○市医師会、結核予防会)			
所属組織名 ^{注9)}						

協力業者情報	協力業者の有無(積極的支援)	<input type="checkbox"/> 全て自前で実施 <input type="checkbox"/> 支援形態・地域等で部分委託				
	協力業者名・委託部分 ^{注10)}	業者名 (例財団法人○○埼玉支部)	委託部分 (例埼玉県・運動指導)			
		業者名 (例△△株式会社九州コールセンター)	委託部分 (例九州7県・電話)			
		業者名	委託部分 (例全国・電子メール)			
		業者名	委託部分 (例北海道・個別)			
		業者名	委託部分			
		業者名	委託部分			
		業者名	委託部分			
		業者名	委託部分			
			業者名	委託部分		

スタッフ情報 ^{注11)}		自機関内				協力業者 ^{注10)}	
		常勤		非常勤		総数	左記のうち一定の研修修了者数 ^{注13)}
		総数	左記のうち一定の研修修了者数 ^{注13)}	総数	左記のうち一定の研修修了者数 ^{注13)}		
医師	人	人	人	人	人	人	
(上記のうち、日本医師会認定健康スポーツ医)	人	人	人	人	人	人	
保健師	人	人	人	人	人	人	
管理栄養士	人	人	人	人	人	人	
看護師 (一定の保健指導の実務経験のある者)	人	人	人	人	人	人	

専門的知識及び技術を有する者 ^{注12)}	歯科医師	人	人	人	人	人	人
	THP 取得者	人	人	人	人	人	人
	健康運動指導士	人	人	人	人	人	人
事務職員		人	人	人	人	人	人

保健指導の実施体制		保健指導事業の統括者	初回面接、計画作成、評価に関する業務を行者	積極的支援における3ヶ月以上の継続的な支援を行う者			
				個別支援	グループ支援	電話支援	電子メール支援 ^{注14)}
医師		<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者
	(上記のうち、日本医師会認定健康スポーツ医)	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者
保健師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者
管理栄養士		<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者
看護師 (一定の保健指導の実務経験のある者)			<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者
専門的知識及び技術を有する者	歯科医師			<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者
	THP 取得者			<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者
	健康運動指導士			<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者

施設及び設備情報	利用者に対するプライバシーの保護 ^{注15)}	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	個人情報保護に関する規程類	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	受動喫煙対策	<input 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
	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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

運営に関する情報	実施日及び実施時間 ^{注16)}	特定時期	(例: 6月第2週の平日 13:00-17:00)		
		通年	(例: 平日 9:00-17:00、土曜夜間)		
	実施地域 ^{注17)}	(例: 岡山県全域、広島県福山市)			
	実施サービス ^{注18)}	<input type="checkbox"/> 動機付け支援	<input type="checkbox"/> 積極的支援		
		<input type="checkbox"/> 動機付け支援相当	<input type="checkbox"/> モデル実施		
	実施形態 ^{注18)}	<input type="checkbox"/> 施設型	<input type="checkbox"/> 非施設型		
	継続的な支援の形態や内容 ^{注18)}	<input type="checkbox"/> 個別支援	<input type="checkbox"/> グループ支援	<input type="checkbox"/> 電子メール支援 ^{注14)}	
		<input type="checkbox"/> 電話支援	<input type="checkbox"/> 運動実習	<input type="checkbox"/> 調理実習	
	標準介入期間(積極的支援) ^{注19)}	<input type="checkbox"/> 3ヶ月	<input type="checkbox"/> 4ヶ月	<input type="checkbox"/> 5ヶ月	<input type="checkbox"/> 6ヶ月
	課金体系	<input type="checkbox"/> 完全従量制 (従量単価×人数)		<input type="checkbox"/> 固定費 + 従量単価×人数	
	標準的な従量単価 ^{注20)}	動機付け	円以下/人	積極的	円以下/人
		動機付け支援相当	円以下/人	モデル実施	円以下/人
	単価に含まれるもの ^{注18)・注21)}	<input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 会場・施設費 <input type="checkbox"/> 交通費(指導者の) <input type="checkbox"/> 材料費(調理実習) <input type="checkbox"/> 通信費・事務費 <input type="checkbox"/> 一定回数の督促			
	単価に含まれない追加サービスの有無 ^{注18)}	<input type="checkbox"/> 調査・計画費 <input type="checkbox"/> データ分析費 <input type="checkbox"/> 各種案内代行費 <input type="checkbox"/> 特に無し			
	積極的支援の内容 ^{注22)}	(例: 合計240ポイントの継続支援を実施。特に、集団での栄養指導を実施)			
	動機付け支援相当の内容				
モデル実施の内容					
救急時の応急処置体制 ^{注23)}	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無			
苦情に対する対応体制 ^{注24)}	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無			
保健指導の実施者への定期的な研修	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無			
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 ^{注25)}	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無			

その他	掲出時点の前年度の特定保健指導の実施件数	動機付け	年間	人	1日当たり	人
		積極的	年間	人	1日当たり	人
		動機付け支援相当	年間	人	1日当たり	人
		モデル実施	年間	人	1日当たり	人
	実施可能な特定保健指導の件数	動機付け	年間	人	1日当たり	人
		積極的	年間	人	1日当たり	人
		動機付け支援相当	年間	人	1日当たり	人
		モデル実施	年間	人	1日当たり	人
	掲出時点の前年度の参加率(参加者/案内者)・脱落率(脱落者/参加者) ^{注26)}	動機付け	参加率	%	脱落率	%
		積極的	参加率	%	脱落率	%
		動機付け支援相当	参加率	%	脱落率	%

		モデル実施	参加率	%	脱落率	%
	特定健康診査の実施			<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	

