

	業者名	委託部分
	業者名	委託部分

スタッフ情報

	自機関内				協力業者	
	常勤		非常勤		総数	うち研修 修了者数
	総数	うち研修 修了者数	総数	うち研修 修了者数		
医師	1人	1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	2人	2人	人	人	人	人
看護師(一定の保健指導の実務経験のある者)	1人	1人	人	人	人	人
専門的知識及び 技術を有する者	THP 取得者	人	人	人	人	人
	健康運動指導士	人	人	人	人	人
事務職員	2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 を行う者	積極的支援における 3ヶ月以上の継続的な支援を行なう者			
			個別 支援	グループ 支援	電話 支援	電子メール 支援
医師	■常勤	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" 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 checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" 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	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	<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 type="checkbox"/> 敷地内禁煙	<input checked="" 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 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	月・水・木 13:00～15:00
実施地域		
実施サービス	<input checked="" type="checkbox"/> 動機付け支援 <input checked="" type="checkbox"/> 積極的支援	
実施形態	<input checked="" type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 非施設型	
継続的な支援の形態や内容	<input checked="" type="checkbox"/> 個別支援 <input checked="" type="checkbox"/> グループ支援 <input checked="" type="checkbox"/> 電子メール支援 <input checked="" type="checkbox"/> 電話支援 <input checked="" type="checkbox"/> 運動実習 <input type="checkbox"/> 調理実習	
標準介入期間(積極的支援)	<input type="checkbox"/> 3ヶ月 <input type="checkbox"/> 4ヶ月 <input type="checkbox"/> 5ヶ月 <input checked="" type="checkbox"/> 6ヶ月	
課金体系	<input checked="" 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	動機付け 7,350 円以下/人	積極的 23,100 円以下/人
単価に含まれるもの	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 通信費・事務費 <input checked="" 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	<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 checked="" type="checkbox"/> 特に無し	
積極的支援の内容	<p>行動変容のステージを判定し、健診結果から改善事項の優先順位・具体的方策等の計画を本人と協定する。そして、栄養・運動療法等に関する適切な情報提供とともに、必要に応じてカウンセリング等も交えながら、計画の実行・進展へと導く。</p> <p>また、電話やメールも適宜利用して、行動変化が維持出来る様に継続的に支援する。</p>	
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
保健指導の実施者への定期的な研修	<input checked="" 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	<input checked="" 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	15人	1日当たり	1人
	積極的	年間	10人	1日当たり	1人
実施可能な特定保健 指導の件数	動機付け	年間	200人	1日当たり	1人
	積極的	年間	200人	1日当たり	1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)	動機付け	参加率	83%	脱落率	0%
	積極的	参加率	83%	脱落率	0%
特定健康診断の実施		■有		□無	