

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	28年4月15日
------	-------	----------

機関情報	機関名	杉町 医院	
	所在地	(郵便番号)	666-0014
		(住所)	兵庫県川西市小戸1-5-6
	電話番号	072-758-8470	
	FAX番号	072-757-7772	
	保健指導機関番号	2102072	
	窓口となるメールアドレス	@	
	ホームページ	http://	
	経営主体	個人	
	開設者名	杉町 朋子	
	管理者名	杉町 朋子	
	保健指導業務の統括者名	杉町 正光	
	第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 (実施機関: ) <input checked="" 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	川西市医師会		
所属組織名			

協力業者 情報	協力業者の有無(積極的支援)	<input checked="" 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	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
		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		自機関内				協力業者	
		常勤		非常勤		総数	左記のうち一定の研修修了者数
		総数	左記のうち一定の研修修了者数	総数	左記のうち一定の研修修了者数		
医師	2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)	1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	6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	1人	人	4人	人	人	人	

保健指導の実施体制	保健指導業務の統括者	初回相談、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	☑常勤 ☐非常勤 ☐協力業者	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者
		☑常勤 ☐非常勤 ☐協力業者	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者
(上記のうち、日本医師会認定健康スポーツ医)	☑常勤	☑常勤 ☐非常勤 ☐協力業者	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者
保健師	☐常勤	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者
管理栄養士	☐常勤	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者
		☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者
看護師(一定の保健指導の実務経験のある者)	/	☑常勤 ☐非常勤 ☐協力業者	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者
		☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者
専門的知識及び技術を有する者	THP取得者	/	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者
		健康運動指導士	/	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者	☐常勤 ☐非常勤 ☐協力業者	☐常勤 ☐非常勤 ☐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 checked="" 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 checked="" 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 火 木 金 13:00～16:00
	実施地域		
	実施サービ	<input checked="" type="checkbox"/> 動機付け支援	<input 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 type="checkbox"/> グループ支援 <input type="checkbox"/> 電子メール支援	<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)	<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×人数)
	標準的な従量単価	動機付け 円以下/人	積極的 円以下/人
	単価に含まれるもの	<input type="checkbox"/> 教材費 <small>(総額のみならず方歩計等機器類や血液検査キット等も含む)</small>	
		<input type="checkbox"/> 会場・施設費 <input type="checkbox"/> 交通費(指導者の) <input type="checkbox"/> 材料費 <small>(調理実習)</small>	
	単価に含まれない追加サービスの有無	<input type="checkbox"/> 通信費・事務費 <input type="checkbox"/> 一定回数以上の督促	
		<input type="checkbox"/> 調査・計画費 <input type="checkbox"/> データ分析費 <input type="checkbox"/> 各案件内代行費	
	積極的支援の内容		
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 type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	

その他	掲出時点の前年度の特	動機付け	年間	5人	1日当たり	人
		積極的	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
	掲出時点の前年度の参加率 <small>(参加者/案内者)</small> ・脱落率 <small>(脱落者/参加者)</small>	動機付け	参加率	%	脱落率	%
		積極的	参加率	%	脱落率	%
	特定健康診査の実施		<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		