

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](案)

25年 9月 11日

更新情報	最終更新日
------	-------

機関情報	機関名	医療法人 明和会 北広島病院健康管理室	
	所在地	(郵便番号)	731-1515
		(住所)	広島県山県郡北広島町壬生433-4
	電話番号	0120-40-8374	
	FAX番号	0826-72-7016	
	保健指導機関番号	35-1.031.8	
	窓口となるメールアドレス	kensin@m-meiwakai.jp	
	ホームページ	http:// m-meiwakai.jp	
	経営主体	医療法人 明和会	
	開設者名	理事長 益田 正美	
	管理者名	所長 吉岡 輝彦	
	保健指導業務の統括者名	溝下 奈美	
	第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施(実施機関: ) <input checked="" type="checkbox"/> 未実施 年 月 日	
	認定取得年月日		
契約取りまとめ機関名	社団法人 全日本病院協会		
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	(例:財団法人〇〇埼玉支部) 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

スタッフ情報		自機関内				協力業者 <sup>注10)</sup>	
		常勤		非常勤		総数	左記のうち一定の研修修了者数 <sup>注13)</sup>
		総数	左記のうち一定の研修修了者数 <sup>注13)</sup>	総数	左記のうち一定の研修修了者数 <sup>注13)</sup>		
医師	1人	0人	0人	0人	0人	0人	
(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	0人	0人	
保健師	1人	0人	0人	0人	0人	0人	
管理栄養士	1人	0人	0人	0人	0人	0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	0人	0人	
専門的知識及び技術を有する者	THP取得者	0人	0人	0人	0人	0人	
	健康運動指導士	0人	0人	0人	0人	0人	
事務職員	1人	0人	0人	0人	0人	0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	<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
(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 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	
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 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	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	なし
		通年	平日 8:30~17:00 水・木曜日 8:30~12:30
	実施地域		広島県全域、島根県邑智郡
	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"/> 電子メール支援注12)
			<input checked="" 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 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 5,250円以下/人 積極的 21,000円以下/人
	単価に含まれるもの		<input type="checkbox"/> 教材費(紙類のみならず方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		<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 (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)
	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
	実施可能な特定保健指導の件数	動機付け	年間	1,500人	1日当たり	5人
		積極的	年間	1,500人	1日当たり	2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	%	脱落率	%
		積極的	参加率	%	脱落率	%
特定健康診査の実施				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		