

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	H23年4月1日								
機関情報	機関名 ^{注1)注2)}	久保内医院								
	所在地 ^{注1)}	(郵便番号)	120-0013							
		(住所)	東京都足立区弘道1-3-19							
	電話番号 ^{注1)}	03-3889-8731								
	FAX番号	03-3889-8759								
	保健指導機関番号 ^{注3)}	1312132397								
	窓口となるメールアドレス	mail@kubouchi.jp								
	ホームページ ^{注4)}	http://www.adachiku-med.or.jp/								
	経営主体 ^{注1)}									
	開設者名 ^{注1)}	久保内 健生								
	管理者名 ^{注5)}	久保内 健生								
	保健指導業務の統括者名 ^{注6)}	久保内 健生								
	第三者評価 ^{注7)}	<input type="checkbox"/> 実施 (実施機関:) <input checked="" 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)}	社団法人足立区医師会									
所属組織名 ^{注9)}	社団法人足立区医師会、社団法人東京都医師会、社団法人日本医師会									
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 ^{注10)}	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 ^{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)}				
	1人	1人	1人	1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	1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)	0人	0人	4人	4人	人	人			
	専門的知識及び技術を有する者 ^{注12)}	THP取得者	人	人	人	人	人	人		
		健康運動指導士	人	人	人	人	人	人		
その他		人	人	人	人	人	人			
事務職員	2人	0人	1人	0人	人	人				

保健指導の実施体制 * 該当する項目を全て選ぶこと(複数選択可)	保健指導事業の統括者	初回面接、計画作成、評価に関する業務遂行者	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 (上記のうち、日本医師会認定健康スポーツ医)	■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
			<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
	□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
			<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	□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	<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	□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	
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 checked="" type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input checked="" 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	
	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	
	その他		<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 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 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注16)	特定時期 通年	月・火・水・金・土 9:00-10:00			
	実施地域注17)					
	実施サービス注18)	<input checked="" type="checkbox"/> 動機付け支援 <input checked="" type="checkbox"/> 積極的支援				
	実施形態注18)	<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注18)	<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14) <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)注19)	<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				

★運営に関する網掛け部分は医師会で記載します。

社団法人 足立区医師会 (Adachi-ku Medical Association)

	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 ^{注20)}	動機付け	円以下/人	積極的	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 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 ^{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 checked="" 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)				
	救急時の応急処置体制 ^{注23)}	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
	苦情に対する対応体制 ^{注24)}	<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 ^{注25)}	<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 ^{注26)}	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	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(参加者/案内者)・脱落率(脱落者/参加者) ^{注27)}	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				