



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 <small>注14)</small>	
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	
	(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	
	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	
	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	
	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	□常勤 □非常勤 □協力業者
その他				□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	
施設及び設備情報	利用者に対するプライバシーの保護 <small>注15)</small>	■有                      □無						
	個人情報保護に関する規程類	■有                      □無						
	受動喫煙対策	■敷地内禁煙   □施設内禁煙   □完全分煙   □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	■有                      □無						
運営に関する情報	実施日及び実施時間 <small>注16)</small>	特定時期 通年	平日 9:00～17:00					
	実施地域 <small>注17)</small>							
	実施サービス <small>注18)</small>	■動機付け支援                      ■積極的支援						
	実施形態 <small>注18)</small>	■施設型                      □非施設型						
	継続的な支援の形態や内容 <small>注18)</small>	■個別支援      ■グループ支援      ■電子メール支援 <small>注14)</small> ■電話支援      □運動実習                      □調理実習						
	標準介入期間(積極的支援) <small>注19)</small>	□3ヶ月      □4ヶ月      □5ヶ月      ■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 <sup>注20)</sup>	動機付け	円以下/人	積極的	円以下/人	
	単価に含まれるもの <sup>注18・注21)</sup>	<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 <sup>注18)</sup>	<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 <sup>注22)</sup>	(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 <sup>注23)</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
	苦情に対する対応体制 <sup>注24)</sup>	<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 <sup>注25)</sup>	<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 <sup>注26)</sup>	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) <sup>注27)</sup>	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				