

| | | | | | | |
|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| *最終更新日 | | 年 | 月 | 日 | | |
| 機関情報 | | | | | | |
| *機関名 | | | | | | |
| *所在地 | | 郵便番号: | - | | | |
| | | 住所: | | | | |
| *電話番号 | | - | - | | | |
| FAX番号 | | - | - | | | |
| 保健指導機関番号 | | | | | | |
| 窓口となるメールアドレス | | (@) | | | | |
| ホームページ | | | | | | |
| *経営主体 | | | | | | |
| *開設者名 | | | | | | |
| *管理者名 | | | | | | |
| *保健指導業務の統括者名 | | | | | | |
| 第三者評価 | | <input type="checkbox"/> 実施 <input 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 | | | | | | |
| 所属組織名 | | | | | | |
| 協力業者情報 | | | | | | |
| *協力業者の有無 (積極的支援) | | <input 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 | | 協力業者名 | 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 | 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 | 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 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| *専門的知識及び技術を有する者: 歯科医師 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| *専門的知識及び技術を有する者: THP指導者 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| *専門的知識及び技術を有する者: 健康運動指導士 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| *事務職員 | 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 | 3か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 | 電子メール等 |
| 医師 | <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 |
| 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 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 |
| 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: 歯科医師 | | <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 | <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: 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 | <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 type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | | |
| *個人情報保護に関する規程類 | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | | |
| *受動喫煙対策 | | <input type="checkbox"/> 敷地内禁煙 <input type="checkbox"/> 施設内禁煙 <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の様式の使用 | | <input 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 | 午前 | 午後 | 夜間 | |
| | 月曜日 | ～ | | ～ | ～ | |
| | 火曜日 | ～ | | ～ | ～ | |
| | 水曜日 | ～ | | ～ | ～ | |
| | 木曜日 | ～ | | ～ | ～ | |
| | 金曜日 | ～ | | ～ | ～ | |
| | 土曜日 | ～ | | ～ | ～ | |
| | 日曜日 | ～ | | ～ | ～ | |
| | 祝日 | ～ | | ～ | ～ | |
| | *実施地域 | | | | | |
| *実施サービス | <input type="checkbox"/> 動機付け支援 <input type="checkbox"/> 積極的支援 <input type="checkbox"/> 動機付け支援相当 | | | | | |
| *実施形態 | <input 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 type="checkbox"/> 個別支援 <input type="checkbox"/> グループ支援 <input type="checkbox"/> 電子メール等 <input type="checkbox"/> 電話 <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か月 <input type="checkbox"/> 4か月 <input type="checkbox"/> 5か月 <input type="checkbox"/> 6か月 | | | | | |
| *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×人数 | | | | | |
| *標準的な従量単価 | 動機付け支援 円以下/人 積極的支援 円以下/人 動機付け支援相当 円以下/人 | | | | | |
| *単価に含まれるもの | <input type="checkbox"/> 教材費 (紙類のみならず万歩計等機器類や血液検査キット等も含む) <input type="checkbox"/> 通信費・事務費 <input type="checkbox"/> 交通費 (指導者の) <input type="checkbox"/> 材料費 (調理実習) <input type="checkbox"/> 会場・施設費 <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"/> 特になし | | | | | |
| 積極的支援の内容 | | | | | | |
| 動機付け支援相当の内容 | | | | | | |
| *救急時の応急処置体制 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | | | |
| *苦情に対する対応体制 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | | | |
| *保健指導の実施者への定期的な研修 | <input 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 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 | 動機付け支援 | 年間 | 人 | 1日当たり | 人 | |
| | 積極的支援 | 年間 | 人 | 1日当たり | 人 | |
| | 動機付け支援相当 | 年間 | 人 | 1日当たり | 人 | |
| *実施可能な特定保健指導の件数 | 動機付け支援 | 年間 | 人 | 1日当たり | 人 | |
| | 積極的支援 | 年間 | 人 | 1日当たり | 人 | |
| | 動機付け支援相当 | 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) | 動機付け支援 | 参加率 | % | 脱落率 | % | |
| | 積極的支援 | 参加率 | % | 脱落率 | % | |
| | 動機付け支援相当 | 参加率 | % | 脱落率 | % | |
| *特定健康診査の実施 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | | | |