

運営についての重要事項に関する規定の概要 [特定保健指導機関]

|      |       |          |  |  |  |
|------|-------|----------|--|--|--|
| 更新情報 | 最終更新日 | 令和8年4月1日 |  |  |  |
|------|-------|----------|--|--|--|

  

|      |              |                                                                             |                           |  |  |
|------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--|--|
| 機関情報 | 所在地          | (郵便番号)                                                                      | 974-8232                  |  |  |
|      |              | (住所)                                                                        | 〒974-8232 福島県いわき市錦町落合1番地1 |  |  |
|      | 電話番号         | 0246-63-2181 0246-62-3075(直通)                                               |                           |  |  |
|      | FAX番号        | 0246-62-3021                                                                |                           |  |  |
|      | 健診機関番号       | 0412545                                                                     |                           |  |  |
|      | 窓口となるメールアドレス | kensin@kureha-hosp.com                                                      |                           |  |  |
|      | ホームページ       | http://www.kureha-hosp.com/                                                 |                           |  |  |
|      | 経営主体         | 社団医療法人 呉羽会                                                                  |                           |  |  |
|      | 開設者名         | 社団医療法人 呉羽会                                                                  |                           |  |  |
|      | 管理者名         | 赤津 晋太郎                                                                      |                           |  |  |
|      | 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      |                                                                             |                           |  |  |
|      | 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(動機づけ支援) | <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 |  |  |  |

  

|            |       |    |     |
|------------|-------|----|-----|
| スタッフ<br>情報 |       | 常勤 | 非常勤 |
|            | 医師    | 0人 | 0人  |
|            | 保健師   | 2人 | 0人  |
|            | 管理栄養士 | 3人 | 0人  |

  

|              |                            |                                                                                                                                    |
|--------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 施設及び<br>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                                                                   |
|              | 個人情報に関する規定類                | <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 |
|              | 健診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 | 実施日及び実施時期                      | 特定時期                                                                                                                                                                                                                         |                |  |  |
|          |                                | 通年                                                                                                                                                                                                                           | 月～金 8:30～16:30 |  |  |
|          | 実施地域                           | いわき市内、近隣地域                                                                                                                                                                                                                   |                |  |  |
|          | 実施サービス                         | <input checked="" type="checkbox"/> 動機づけ支援 <input checked="" type="checkbox"/> 積極的支援                                                                                                                                         |                |  |  |
|          | 実施形態                           | <input checked="" type="checkbox"/> 施設型 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 電子メール支援<br><input checked="" type="checkbox"/> 電話支援 <input type="checkbox"/> 運動実習 <input type="checkbox"/> 調理実習 |                |  |  |
|          | 標準的介入期間                        | <input checked="" type="checkbox"/> 3か月 <input type="checkbox"/> 4か月 <input type="checkbox"/> 5か月 <input type="checkbox"/> 6ヵ月                                                                                               |                |  |  |
|          | 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                       | 動機づけ支援 12,200円以下/人 積極的支援 28,300円以下/人                                                                                                                                                                                         |                |  |  |
|          | 単価に含まれるもの                      | <input type="checkbox"/> 会場・施設費 <input checked="" type="checkbox"/> 交通費(指導者の) <input type="checkbox"/> 材料費(調理実習)<br><input checked="" 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              | <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<br><input checked="" type="checkbox"/> 特になし                                                                                 |                |  |  |
|          | 積極的支援の内容                       | ・180ポイント以上の継続支援を実施<br>・各事業所への支援可                                                                                                                                                                                             |                |  |  |
|          | 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                | <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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                             |                |  |  |

  

|           |                                                                  |      |     |      |       |      |
|-----------|------------------------------------------------------------------|------|-----|------|-------|------|
| その他       | 提出時点での前年度における特定保健指導の実施件数                                         | 動機付け | 年間  | 61人  | 1日当たり | 0～3人 |
|           |                                                                  | 積極的  | 年間  | 128人 | 1日当たり | 0～3人 |
|           | 実施可能な特定保健指導の件数                                                   | 動機付け | 年間  | 125人 | 1日当たり | 1～2人 |
|           |                                                                  | 積極的  | 年間  | 125人 | 1日当たり | 1～2人 |
|           | 提出時点での前年度の参加率・脱落率                                                | 動機付け | 参加率 | 75%  | 脱落率   | 30%  |
|           |                                                                  | 積極的  | 参加率 | 75%  | 脱落率   | 60%  |
| 特定健康診査の実施 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |      |     |      |       |      |