

春藤内科胃腸科

特定保健指導機関

|        |                        |   |                  |                |      |                |      |                |
|--------|------------------------|---|------------------|----------------|------|----------------|------|----------------|
| 更新情報   | 最終更新日                  | 2016 年 04 月 01 日  |                  |                |      |                |      |                |
| 機関情報   | 機関名                    | 医療法人 誠心会 春藤内科胃腸科  |                  |                |      |                |      |                |
|        | 所在地                    | (郵便番号)  | 〒 771-0220       |                |      |                |      |                |
|        |                        | (住 所)   | 板野郡松茂町広島字南ノ川32-1 |                |      |                |      |                |
|        | 電話番号                   | 088-699-3777  |                  |                |      |                |      |                |
|        | FAX番号                  | 088-699-8228  |                  |                |      |                |      |                |
|        | 保健指導機関番号               | 3611513163  |                  |                |      |                |      |                |
|        | 窓口となるメールアドレス           |   |                  |                |      |                |      |                |
|        | ホームページ                 | <a href="http://www.itanomed.jp/">http://www.itanomed.jp/</a>                       |                  |                |      |                |      |                |
|        | 経営主体                   | 医療法人  |                  |                |      |                |      |                |
|        | 開設者名                   | 医療法人 誠心会 理事長 春藤 譲治  |                  |                |      |                |      |                |
|        | 管理者名                   | 春藤 譲治   |                  |                |      |                |      |                |
|        | 保健指導業務の統括者名            |   |                  |                |      |                |      |                |
|        | 第三者評価                  | <input type="checkbox"/> 実施 (実施機関 : ) <input type="checkbox"/> 未実施                  |                  |                |      |                |      |                |
|        | 認定取得年月日                |   |                  |                |      |                |      |                |
|        | 契約取りまとめ機関名             | 徳島県医師会  |                  |                |      |                |      |                |
| 所属組織名  | 板野郡医師会                 |   |                  |                |      |                |      |                |
| 協力業者情報 | 協力業者の有無 (積極的支援)        | <input checked="" type="checkbox"/> すべて自前で実施 <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   |                  |                | 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 |                        |   | 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                     |   | 2 人              |                |      |                |      |                |
|        | (上記のうち、日本医師会認定健康スポーツ医) |   |                  |                |      |                |      |                |
|        | 保健師                    |   |                  |                |      |                |      |                |
|        | 管理栄養士                  |   | 1 人              |                |      |                |      |                |
|        | 看護師(一定の保健指導の実務経験のあるもの) |   |                  |                |      |                |      |                |
|        | 専門的知識及び技術を有する者         | THP取得者  |                  |                |      |                |      |                |
|        |                        | 健康運動指導士   |                  |                |      |                |      |                |
| 事務職員   |                        |   |                  |                |      |                |      |                |

| 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<br>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                                |                               |                               |
| 保健指導の実施体制              | 医師                         |                              | <input checked="" type="checkbox"/> 常勤   | <input checked="" type="checkbox"/> 常勤 | <input checked="" type="checkbox"/> 常勤     | <input checked="" type="checkbox"/> 常勤  | <input type="checkbox"/> 常勤                 | <input type="checkbox"/> 常勤            |                               |                               |
|                        |                            |                              |  | <input type="checkbox"/> 非常勤           | <input type="checkbox"/> 非常勤               | <input type="checkbox"/> 非常勤            | <input type="checkbox"/> 非常勤                | <input type="checkbox"/> 非常勤           |                               |                               |
|                        |                            |                              |  | <input type="checkbox"/> 協力業者          | <input type="checkbox"/> 協力業者              | <input type="checkbox"/> 協力業者           | <input type="checkbox"/> 協力業者               | <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"/> 常勤                | <input type="checkbox"/> 常勤             | <input type="checkbox"/> 常勤                 | <input type="checkbox"/> 常勤            |                               |                               |
|                        |                            |                              |  | <input type="checkbox"/> 非常勤           | <input type="checkbox"/> 非常勤               | <input type="checkbox"/> 非常勤            | <input type="checkbox"/> 非常勤                | <input type="checkbox"/> 非常勤           |                               |                               |
|                        |                            |                              |  | <input type="checkbox"/> 協力業者          | <input type="checkbox"/> 協力業者              | <input type="checkbox"/> 協力業者           | <input type="checkbox"/> 協力業者               | <input type="checkbox"/> 協力業者          |                               |                               |
|                        | 保健師                        |                              | <input type="checkbox"/> 常勤  | <input type="checkbox"/> 常勤            | <input type="checkbox"/> 常勤                | <input type="checkbox"/> 常勤             | <input type="checkbox"/> 常勤                 | <input type="checkbox"/> 常勤            |                               |                               |
|                        |                            |                              |  | <input type="checkbox"/> 非常勤           | <input type="checkbox"/> 非常勤               | <input type="checkbox"/> 非常勤            | <input type="checkbox"/> 非常勤                | <input type="checkbox"/> 非常勤           |                               |                               |
|                        |                            |                              |  | <input type="checkbox"/> 協力業者          | <input type="checkbox"/> 協力業者              | <input type="checkbox"/> 協力業者           | <input type="checkbox"/> 協力業者               | <input type="checkbox"/> 協力業者          |                               |                               |
|                        | 管理栄養士                      |                              | <input checked="" type="checkbox"/> 常勤   | <input checked="" type="checkbox"/> 常勤 | <input checked="" type="checkbox"/> 常勤     | <input checked="" type="checkbox"/> 常勤  | <input checked="" type="checkbox"/> 常勤      | <input checked="" type="checkbox"/> 常勤 |                               |                               |
|                        |                            |                              |  | <input type="checkbox"/> 非常勤           | <input type="checkbox"/> 非常勤               | <input type="checkbox"/> 非常勤            | <input type="checkbox"/> 非常勤                | <input type="checkbox"/> 非常勤           |                               |                               |
|                        |                            |                              |  | <input type="checkbox"/> 協力業者          | <input type="checkbox"/> 協力業者              | <input type="checkbox"/> 協力業者           | <input type="checkbox"/> 協力業者               | <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もの) |                            |                              | <input type="checkbox"/> 常勤  | <input type="checkbox"/> 常勤            | <input type="checkbox"/> 常勤                | <input type="checkbox"/> 常勤             | <input type="checkbox"/> 常勤                 |  |                               |                               |
|                        |                            |                              | <input type="checkbox"/> 非常勤   | <input type="checkbox"/> 非常勤           | <input type="checkbox"/> 非常勤               | <input type="checkbox"/> 非常勤            | <input type="checkbox"/> 非常勤                |  |                               |                               |
|                        |                            |                              | <input type="checkbox"/> 協力業者  | <input type="checkbox"/> 協力業者          | <input type="checkbox"/> 協力業者              | <input type="checkbox"/> 協力業者           | <input type="checkbox"/> 協力業者               |  |                               |                               |
| 専門的知識及び技術を有する者         |                            | THP<br>取得者                   |  |  |  |   | <input type="checkbox"/> 常勤                 | <input type="checkbox"/> 常勤            |                               |                               |
|                        |                            |                              |  |  |  |   | <input type="checkbox"/> 非常勤                | <input type="checkbox"/> 非常勤           | <input type="checkbox"/> 非常勤  | <input type="checkbox"/> 非常勤  |
|                        |                            |                              |  |  |  |   | <input type="checkbox"/> 協力業者               | <input type="checkbox"/> 協力業者          | <input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 協力業者 |
|                        |                            | 健康<br>運動<br>指導士              |  |  |  |   | <input type="checkbox"/> 常勤                 | <input type="checkbox"/> 常勤            |                               |                               |
|                        |                            |                              |  |  |  |   | <input type="checkbox"/> 非常勤                | <input type="checkbox"/> 非常勤           | <input type="checkbox"/> 非常勤  | <input type="checkbox"/> 非常勤  |
|                        |                            |                              |  |  |  |   | <input type="checkbox"/> 協力業者               | <input type="checkbox"/> 協力業者          | <input type="checkbox"/> 協力業者 | <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                         |  |  |  |   |   |  |                               |                               |
|                        |                            | 通年                           | 平日 8:30-17:00 (木曜日 8:30-12:00)   |  |  |   |   |  |                               |                               |
|                        | 実施地域                       |                              |  |  |  |   |   |  |                               |                               |
|                        | 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 |  |                               |                               |
|                        |                            |                              | <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  | <input type="checkbox"/> 固定費 + 従量単価 × 人数   |
|                                    | 標準的な従量単価                              | 動機付け 7560 円以下 / 人  | 積極的 23760 円以下 / 人  |
|                                    | 単価に含まれるもの                             | <input checked="" 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)<br><input checked="" 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)<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                              |  |  |
|                                    | 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 checked="" type="checkbox"/> 有  | <input type="checkbox"/> 無   |
|                                    | その他                                   | 提出時点の前年度の特定保健指導の実施件数   | 動機付け   |
| 積極的                                |                                       |  |  |
| 実施可能な特定保健指導の件数                     |                                       | 動機付け   |  |
|                                    |                                       | 積極的  |  |
| 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   |  |
|                                    |                                       | 積極的  |  |
| 特定健康診査の実施                          | <input checked="" type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無   |  |