

運営についての重要事項に関する規程の概要（特定健診）

更新情報	最終更新日	平成 23 年 4 月 1 日
------	-------	-----------------

機関情報	機関名 <sup>注1)注2)</sup>	美杉会健診センター	
	所在地 <sup>注1)</sup>	(郵便番号)	5 7 3 - 1 1 3 7
		(住所)	枚方市西招提町 1 2 5 5
	電話番号 <sup>注1)</sup>	0 7 2 - 8 6 4 - 0 1 0 3	
	FAX番号	0 7 2 - 8 6 4 - 0 1 0 4	
	健診機関番号 <sup>注3)</sup>	2721000046	
	窓口となるメールアドレス	yamao@misugikai.jp	
	ホームページ <sup>注4)</sup>	http://www.misugikai.jp	
	経営主体 <sup>注1)</sup>	医療法人	
	開設者名 <sup>注1)</sup>	佐藤 眞杉	
	管理者名 <sup>注5)</sup>	藤本 正博	
	第三者評価 <sup>注6)</sup>	未実施	
	認定取得年月日 <sup>注6)</sup>	平成 23 年 4 月 1 日	
	契約取りまとめ機関名 <sup>注7)</sup>	大阪府医師会、人間ドック学会	
所属組織名 <sup>注8)</sup>			

スタッフ 情報 <sup>注9)</sup>		常勤	非常勤
	医師	1 人	5 人
	看護師	2 人	2 人
	臨床検査技師	人	3 人
	上記以外の健診スタッフ <sup>注10)</sup>	6 人	1 人

施設及び 設備情報	受診者に対するプライバシーの保護 <sup>注11)</sup>	<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	
	血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託（委託機関名：佐藤病院）	
	内部精度管理 <sup>注12)</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 未実施
	外部精度管理 <sup>注12)</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> 実施（実施機関：日本医師会他） <input type="checkbox"/> 未実施	
	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	実施日及び実施時間 <sup>注13)</sup>	特定時期	
		通年	月～土(9:00～12:00)
	特定健康診査の単価 <sup>注14)</sup>	7,591 円以下/人	
	特定健康診査の実施形態 <sup>注13)</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> 施設型（ <input checked="" type="checkbox"/> 要予約・ <input type="checkbox"/> 予約不要） <input type="checkbox"/> 巡回型（ <input type="checkbox"/> 要予約・ <input type="checkbox"/> 予約不要）	
	巡回型健診の実施地域		
	救急時の応急処置体制 <sup>注15)</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
苦情に対する対応体制 <sup>注16)</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	

その他	掲出時点の前年度における 特定健診の実施件数 <sup>注17)</sup>	年間	人	1日当たり	人
	実施可能な特定健康診査 の件数	年間	2,500人	1日当たり	10人
	特定保健指導の実施	■有(動機付け支援)		■有(積極的支援) □無	

運営についての重要事項に関する規程の概要（特定保健指導）

更新情報	最終更新日	平成23年 4月1日
------	-------	------------

機関情報	機関名 <sup>注1)注2)</sup>		美杉会健診センター
	所在地 <sup>注1)</sup>	(郵便番号)	573-1137
		(住所)	大阪府枚方市西招提町1255
	電話番号 <sup>注1)</sup>	072-864-0103	
	FAX番号	072-850-0104	
	保健指導機関番号 <sup>注3)</sup>	2721000046	
	窓口となるメールアドレス	yamao@misugikai.jp	
	ホームページ <sup>注4)</sup>	<a href="http://www.misugikai.jp">http://www.misugikai.jp</a>	
	経営主体 <sup>注1)</sup>	医療法人	
	開設者名 <sup>注1)</sup>	佐藤 眞杉	
	管理者名 <sup>注5)</sup>	藤本 正博	
	保健指導業務の統括者名 <sup>注6)</sup>	未実施	
	第三者評価 <sup>注7)</sup>		
	認定取得年月日 <sup>注7)</sup>	平成23年4月1日	
	契約取りまとめ機関名 <sup>注8)</sup>	枚方市医師会、人間ドック学会	
所属組織名 <sup>注9)</sup>			

協力業者 情報	協力業者の有無(積極的支援)	■全て自前で実施 □支援形態・地域等で部分委託	
	協力業者名・委託部分 <sup>注10)</sup>		

スタッフ 情報 <sup>注11)</sup>		自機関内				協力業者 <sup>注10)</sup>	
		常勤		非常勤			
	総数	左記のうち一定の研修修了者数 <sup>注13)</sup>	総数	左記のうち一定の研修修了者数 <sup>注13)</sup>	総数	左記のうち一定の研修修了者数 <sup>注13)</sup>	
	医師	1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	
	保健師	人	人	人	人	人	

管理栄養士	1人	1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 <sup>注12)</sup>	THP取得者	人	人	人	人	人
	健康運動指導士	人	人	人	人	人
事務職員	2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	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 <sup>注14)</sup>
医師	■常勤	<input type="checkbox"/> 常勤1 <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
(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"/> 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	■常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	■常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	■常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	■常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	■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	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

施設及び設備情報	利用者に対するプライバシーの保護 <sup>注15)</sup>	■有	<input type="checkbox"/> 無
	個人情報保護に関する規程類	■有	<input type="checkbox"/> 無
	受動喫煙対策	■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	■有	<input type="checkbox"/> 無

運営に関する情報	実施日及び実施時間 <sup>注16)</sup>	特定時期	
		通年	月～金(14:00～16:00)
	実施地域 <sup>注17)</sup>		大阪府、京都府
	実施サービス <sup>注18)</sup>		■動機付け支援 ■積極的支援
実施形態 <sup>注18)</sup>			■施設型 <input type="checkbox"/> 非施設型

継続的な支援の形態や内容 <sup>注18)</sup>	<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 <sup>注14)</sup> <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) <sup>注19)</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> 3ヶ月 <input type="checkbox"/> 4ヶ月 <input type="checkbox"/> 5ヶ月 <input type="checkbox"/> 6ヶ月
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 <sup>注20)</sup>	動機付け    9,200円以下/人    積極的    25,890円以下/人
単価に含まれるもの <sup>注18・注21)</sup>	<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) <input checked="" 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) <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 <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 checked="" type="checkbox"/> 特に無し
積極的支援の内容 <sup>注22)</sup>	合計180ポイント以上の継続支援を実施
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 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 <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	500人	1日当たり	2人	
		積極的	年間	200人	1日当たり	1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26)</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 checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		