

運営についての重要事項に関する規程の概要[保健指導機関]

更新情報	最終更新日	2020年1月15日
------	-------	------------

機関情報	機関名	医療法人社団 田中医院	
	所在地	(郵便番号)	157-0061
		(住所)	東京都世田谷区北烏山7-26-11
	電話番号	03-3300-2110	
	FAX番号		
	保健指導機関番号	1311237163 (131 含め10ケタ)	
	窓口となるメールアドレス		
	ホームページ	https://www.setagaya-med.or.jp/	
	経営主体	医療法人社団 田中医院	
	開設者名	田中 佐喜子	
	管理者名	田中 佐喜子	
	保健指導業務の統括者名	田中 佐喜子	
	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	年 月 日	
	契約取りまとめ機関名	一般社団法人 世田谷区医師会	
所属組織名			

協力業者 情報	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		
	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	1人	人	1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)	3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	
	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	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	
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"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input checked="" 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	<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
		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
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 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
	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	通年	時間帯		月	火	水	木	金	土	日			
			午前	9:00 ~ 11:00	○		○		○	○				
			午後	15:00 ~ 16:30			○		○					
	実施地域													
	実施サービス		<input checked="" type="checkbox"/> 動機付け支援 <input type="checkbox"/> 動機付け支援相当					<input checked="" type="checkbox"/> 積極的支援 <input type="checkbox"/> モデル実施						
	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 type="checkbox"/> グループ支援		<input 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 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		動機付け 15,715 円以下/人					積極的 38,763 円以下/人						
			動機付け支援相当 円以下/人					モデル実施 円以下/人						
	単価に含ま れるもの		<input checked="" type="checkbox"/> 教材費 <small>(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)</small> <input checked="" type="checkbox"/> 会場・施設費											
	単価に含ま れない追加 サービスの 有無		<input checked="" type="checkbox"/> 交通費 <small>(指導者の)</small>					<input type="checkbox"/> 材料費 <small>(調理実習)</small>						
			<input checked="" type="checkbox"/> 通信費・事務費					<input checked="" type="checkbox"/> 一定回数の督促						
	積極的支援の内容		180ポイント以上の継続的支援を実施					(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)						
	動機付け支援相 当の内容		初回面接による支援を行うとともに、3ヶ月以上の継続的支援を行い、実績評価を行う											
モデル実施の内 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 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	動機付け	年間	11人	1日当たり	人
		積極的	年間	7人	1日当たり	人
		動機付け支援担当	年間	人	1日当たり	人
		モデル実施	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
		動機付け支援担当	年間	人	1日当たり	人
		モデル実施	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	参加率	%	脱落率	%
		積極的	参加率	%	脱落率	%
		動機付け支援担当	参加率	%	脱落率	%
		モデル実施	参加率	%	脱落率	%
	特定健康診査の実施		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			