

保健指導機関登録票

更新情報	最終更新日	平成28年11月1日					
	更新履歴	版数	更新日	更新内容			
		【第4版】	H21.6.11	「管理者」、「単価」、「積極的支援の内容」等を変更			
		【第5版】	H23.9.6	「開設者名」、「管理者名」、「受動喫煙対策」等を変更			
		【第6版】	H24.5.10	「保健指導業務の統括者」、「スタッフ情報」等を変更			
【第7版】	H28.11.1	「機関名」等を変更					
機関情報	機関名	一般社団法人 新潟県労働衛生医学協会 附属 アクアレー長岡健康増進センター					
	所在地	(郵便番号)	940-2147				
		(住所)	新潟県 長岡市 新陽 2-5-1 アクアレー長岡2F				
	電話番号	0258-47-5811					
	FAX番号	0258-47-5777					
	保健指導機関番号	1510212671					
	窓口となるメールアドレス	et_shigeno@niwell.or.jp					
	ホームページ	http://www.niwell.or.jp					
	経営主体	一般社団法人					
	開設者名	会長 今井 哲也					
	管理者名	茂野 悦子					
	保健指導業務の統括者名	熊倉 美樹(管理栄養士)					
	第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施(実施機関:) <input checked="" type="checkbox"/> 未実施(現行制度なし)					
	認定取得年月日	年 月 日					
契約取りまとめ機関名	全国労働衛生団体連合会、日本人間ドック学会、日本総合健診医学会						
所属組織名	一般社団法人 新潟県労働衛生医学協会						
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						
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	0人	0人	0人	0人	
	(上記のうち、日本医師会認定健康スポーツ医)	0人	0人	0人	0人	0人	
	保健師	0人	0人	0人	0人	0人	
	管理栄養士	1人	0人	0人	0人	0人	
	看護師(一定の保健指導の実務経験のある者)	1人	0人	0人	0人	0人	
	専門的知識及び技術を有する者	THP取得者	1人	0人	0人	0人	0人
		健康運動指導士	0人	0人	0人	0人	0人
事務職員	2人	0人	0人	0人	0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			
				個別面接	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 type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 常勤	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" 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
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 type="checkbox"/> 施設内禁煙 <input checked="" 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	通年、日・祝祭日・土曜日の一部を除き開設しています。 時間は、8:30～17:00(12:00～13:00除く)、休日利用の相談に応じます。	
	実施地域	魚沼地方を中心として、長岡市、柏崎市、上越市、糸魚川市		
	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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 運動実習 <input checked="" 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 type="checkbox"/> 完全従量制(従量単価×人数) <input checked="" type="checkbox"/> 固定費+従量単価×人数		
	標準的な従量単価	動機付け 7,560 円以下/人		積極的 23,760 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"/> 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) <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 checked="" type="checkbox"/> 調査・計画費 <input checked="" type="checkbox"/> データ分析費 <input checked="" type="checkbox"/> 各種案内代行費 <input type="checkbox"/> 特になし		
	積極的支援の内容	健保連指示内容【初回面接・個別支援(20分)×2回・電話B×2回】 【初回面接・個別支援(30分)×1回・電話A×1回・電話B×2回】		
	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 (現在、検討中)	
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 0 人	1日当たり 0 人
		積極的	年間 0 人	1日当たり 0 人
	実施可能な特定保健指導の実施件数	動機付け	年間 2000 人	1日当たり 10 人
		積極的	年間 1000 人	1日当たり 5 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 %
特定健康診査の実施	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	