

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5版】	H23.3.23	「電話番号」等を変更				
		【第6版】	H23.9.6	「開設者名」、「受動喫煙対策」等を変更				
		【第7版】	H24.6.16	「管理者」、「スタッフ情報」を変更				
	【第8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 岩室成人病検診センター					
	所在地	(郵便番号)	953-0103					
		(住所)	新潟県 新潟市 西蒲区 橋本 143-1					
	電話番号		0256-92-1200					
	FAX番号		0256-92-1211					
	保健指導機関番号		1510124223					
	窓口となるメールアドレス		k_minagawa@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		皆川 清仁					
	保健指導業務の統括者名		山崎 実咲(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	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	0人
	保健師		1人	0人	0人	0人	0人	0人
	管理栄養士		1人	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	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		5人	0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 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	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	三条市、燕市を中心とした県央地区、長岡市、新潟市		
	実施サービス	■動機付け支援 ■積極的支援		
	実施形態	■施設型 ■非施設型		
	継続的な支援の形態や内容	■個別支援 ■グループ支援 ■電子メール支援 ■電話支援 ■運動実習 ■調理実習		
	標準介入期間(積極的支援)	□3ヶ月 □4ヶ月 □5ヶ月 ■6ヶ月		
	課金体系	□完全従量制(従量単価×人数) ■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	□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) □会場・施設費 □交通費(指導者の) □材料費(調理実習) ■通信費・事務費 ■一定回数の督促		
	単価に含まれない追加サービスの有無	■調査・計画費 ■データ分析費 ■各種案内代行費 □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	■有 □無		
	苦情に対する対応体制	■有 □無		
保健指導の実施者への定期的な研修	■有 □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	□有 ■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 3000 人	1日当たり 15 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	■有 □無			