

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3版】	H20.6.24	「機関情報」の管理者及び保健指導業務の統括者、「スタッフ情報」、「保健指導の実施体制」を変更
		【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」、「受動喫煙対策」等を変更
【第6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 柏崎検診センター		
	所在地	(郵便番号)	945-0851	
		(住所)	新潟県 柏崎市 大久保 1-3-7	
	電話番号	0257	- 22	- 5665
	FAX番号	0257	- 24	- 6881
	保健指導機関番号	1520700012		
	窓口となるメールアドレス	komiya@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	小宮山 一行		
	保健指導業務の統括者名	関根 紗佳(保健師)		
	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	0人	1人	0人	0人	0人	0人	
管理栄養士	0人	0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	0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	7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 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	
	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 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 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
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						

