

更新情報	最終更新日	平成19年10月02日					
機関情報	機関名 ^{注1)注2)}	今帰仁診療所					
	所在地 ^{注1)}	(郵便番号)	905-0414				
		(住所)	沖縄県国頭郡今帰仁村字謝名139番地				
	電話番号 ^{注1)}	0980-56-3581					
	FAX番号	0980-51-5013					
	保健指導機関番号 ^{注3)}	4712110602					
	窓口となるメールアドレス	docter@nakijin.com					
	ホームページ ^{注4)}	http://www.nakijin.com/kenko/shinryoujo/sinryoujo_Frame.html					
	経営主体 ^{注1)}	個人					
	開設者名 ^{注1)}	石川 清和					
	管理者名 ^{注5)}	所長 石川 清和					
	保健指導業務の統括者名 ^{注6)}	所長 石川 清和					
	第三者評価 ^{注7)}	<input type="checkbox"/> 実施 (実施機関:) <input checked="" type="checkbox"/> 未実施					
	認定取得年月日 ^{注7)}	年 月 日					
契約取りまとめ機関名 ^{注8)}	(社)沖縄県医師会 (例:〇〇市医師会、結核予防会)						
所属組織名 ^{注9)}	(社)北部地区医師会						
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 ^{注10)}	業者名 (例:財団法人〇〇埼玉支部)	委託部分 (例:埼玉県・運動指導)				
		業者名 (例:△△株式会社九州コールセンター)	委託部分 (例:九州7県・電話)				
		業者名	委託部分 (例:全国・電子メール)				
		業者名	委託部分 (例:北海道・個別)				
		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 ^{注11)}	自機関内				協力業者 ^{注10)}		
	常勤		非常勤				
	総数	左記のうち一定の研修修了者数 ^{注13)}	総数	左記のうち一定の研修修了者数 ^{注13)}	総数	左記のうち一定の研修修了者数 ^{注13)}	
	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)	1人	人	人	人	人	
	保健師	人	人	人	人	人	
	管理栄養士	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)	1人	人	人	人	人	
	専門的知識及び技術を有する者 ^{注12)}	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	6人	人	人	人	人	人	
保健指導の実施体	保健指導事業	初回面接、計画作成、	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				

制		の統括者	評価に関する業務を行う者	個別支援	グループ支援	電話支援	電子メール支援 注14)	
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 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	
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 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注15)		<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注16)	特定時期	月～金 14:00～18:00 (例:6月第2週の平日 13:00-17:00)					
		通年	(例:平日 9:00-17:00、土曜夜間)					
	実施地域注17)		(例:岡山県全域、広島県福山市)					
	実施サービス注18)		<input checked="" type="checkbox"/> 動機付け支援			<input checked="" type="checkbox"/> 積極的支援		
	実施形態注18)		<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注18)		<input checked="" type="checkbox"/> 個別支援		<input checked="" type="checkbox"/> グループ支援		<input checked="" type="checkbox"/> 電子メール支援注12)	
		<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)注19)		<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 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 ^{注20)}	動機付け 80,000 円以下/人	積極的 60,000 円以下/人			
	単価に含まれるもの ^{注18・注21)}	<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 checked="" type="checkbox"/> 会場・施設費 <input type="checkbox"/> 交通費(指導者の) <input checked="" 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 ^{注18)}	<input checked="" 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 type="checkbox"/> 特に無し				
	積極的支援の内容 ^{注22)}	家族を含めた食育指導・家庭菜園の提供 (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)				
	救急時の応急処置体制 ^{注23)}	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無			
	苦情に対する対応体制 ^{注24)}	<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 ^{注25)}	<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 ^{注26)}	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	100人	1日当たり	1人
		積極的	年間	100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) ^{注26)}	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			