

重要事項に関する規定の概要(特定保健指導機関)

更新情報	最終更新日	平成27年4月1日
------	-------	-----------

機関情報	機関名	サヴァイクリニック
	所在地 (郵便番号) (住所)	240-0045 神奈川県横浜市保土ヶ谷区川島町1225番地1
	電話番号	045-383-2633
	FAX番号	045-383-2744
	保健指導機関番号	1410604181
	窓口となるメールアドレス	karasawa@savaiclinic.jp
	ホームページ	http://savaiclinic.jp
	経営主体	個人
	開設者氏名	田中 卓雄
	管理者氏名	田中 卓雄
	保健指導業務の統括者名	田中 卓雄
	第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施(実施機関名:) <input checked="" type="checkbox"/> 未実施
	認定取得年月日	
	契約取りまとめ機関名	
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
------------	--------------------	--

		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	
		総数	左記のうち一定の研修修了者	総数	左記のうち一定の研修修了者			
スタッフ 情報	医師	1人	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	0人	
	保健師	0人	0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もの)	0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	0人
		健康運動指導士	0人	0人	0人	0人	0人	0人
		事務職員	1人	0人	0人	0人	0人	0人

		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か月以上の継続的な支援を行うもの					
				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	■常勤	■常勤	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	
				<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	
	(上記のうち、日本医師会認定健康スポーツ医)	□常勤	□常勤	□常勤	<input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 協力業者
					<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤
	保健師	□常勤	□常勤	□常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤
					<input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 協力業者
	管理栄養士	□常勤	□常勤	□常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤
					<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤
	看護師(一定の保健指導の実務経験のあるもの)	□常勤	□常勤	□常勤	<input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 協力業者
					<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤
	専門的知識及び技術を有する者	THP取得者	THP取得者	THP取得者	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤
					<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤
健康運動指導士		健康運動指導士	健康運動指導士	健康運動指導士	<input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 協力業者
					<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤

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
	個人情報に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
	受動喫煙対策	<input type="checkbox"/> 敷地内禁煙	<input checked="" 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	月・水・木 14:00～15:00	
	実施地域	横浜市全域		
	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 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 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 <input type="checkbox"/> 固定費+従量単価×人数		
	標準的な従量単価	単価に含まれるもの	動機付け 13,760円以下/人	積極的 37,360円以下/人
		単価に含まれない追加サービスの有無	<input checked="" 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 type="checkbox"/> 材料費 <input checked="" type="checkbox"/> 通信費・事務費 <input checked="" type="checkbox"/> 一定回数の督促 <input type="checkbox"/> 調査費 <input type="checkbox"/> データ分析費 <input type="checkbox"/> 各種案内代行費 <input checked="" type="checkbox"/> 特に無し	
	積極的支援の内容	合計180ポイントの継続支援を実施。特に医師による個別面談中心。		
	救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無し		
	苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無し		
	保健指導の実施者への定期的な研修	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無し		
	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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無し		

その他	提出次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件数	動機付け	年間	12人	1日当たり	0.03人
		積極的	年間	12人	1日当たり	0.03人
	提出次時点の前年度の参加率(参加者/案内者)・脱落者(脱落者/参加者)	動機付け	参加率	-	脱落者	-
		積極的	参加率	-	脱落者	-
	特定健康診査の実施	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無		