健診機関 運営についての重要事項に関する規程の概要

| | | // 里女 事 景に | | | 2 0 11 | _ | | |
|------|----------------|------------|---------------------------------|-------------|---------------|---------|--|--|
| 更新情報 | 最終更新日 | | 2012年6月20日 | | | | | |
| 機関情報 | 機関名 | | 北佐古クリニック | | | | | |
| | 所在地 (郵便番号) | | 770-0012 | | | | | |
| | | (住所) | 徳島市北極 | 左古二番町2-1 | 1 5 | | | |
| | 電話番号 | | 088-632-6811 | | | | | |
| | FAX番号 | | 088-632-6752 | | | | | |
| | 健診機関番号 | | 3610126785 | | | | | |
| | 窓口となるメールアドレス | | ogawa.kouichi@amber.plala.or.jp | | | | | |
| | ホームページ | | http://55web.jp/tcma/116869/ | | | | | |
| | 経営主体 | | (診療所) 医療法人 小川内科クリニック | | | | | |
| | 開設者名 | | 医療法人 小川内科クリニック 理事長 小川紘一 | | | | | |
| | 管理者名 | | 小川紘一 | | | | | |
| | 第三者評価 | | □実施(| 実施機関: | |) □未実施 | | |
| | 認定取得年月日 | | | 年 | 月 | 日 | | |
| | 契約取りまとめ機関名 | | 徳島県医師 | 市会 | | | | |
| | 所属組織名 | | | | | | | |
| スタッフ | | | | 常勤 | | 非常勤 | | |
| 情報 | 医師 | | | 2 | 人 | 0人 | | |
| | 看護師 | | | 1. | 人 | 2人 | | |
| | 臨床検査技師 | | | | 人 | 0人 | | |
| | 上記以外の健診スタッフ | | | 2 | 人 | 0人 | | |
| 施設及び | 受診者に対するプライバ | | | 7 | | | | |
| 設備情報 | シーの保護 | | | ☑有 | □無 | | | |
| | 個人情報保護に関する規 | | | ☑ 有 | | | | |
| | 程類 | | | | | | | |
| | 受動喫煙対策 | | ☑敷地内禁煙 □施設内禁煙 □完全分煙 □なし | | | | | |
| | 血液検査 | | □独自で実施 ☑委託(委託機関名:四国中検) | | | | | |
| | 内部精度管理 | | ☑実施 □未実施 | | | | | |
| | 外部精度管理 | | ☑実施(実施機関:日本医師会) □未実施 | | | | | |
| | 健診結果の保存や提出における | | | 75 | | | | |
| | 標準的な電子的様式の使用 | | | ☑有 | □無 | | | |
| 運営に関 | 実施日及び | 特定時期 | | | | | | |
| する情報 | 実施時間 | 通年 | 平日 9:00 | -18:00 土曜 9 | :00-17:00 | | | |
| | 特定健康診査 | 上の単価 | | | 7,350 円以下/ | 人 | | |
| | 特定健康診査の実施形態 | | ☑施設型(□要予約・☑予約不要) | | | | | |
| | | | □巡回型(□要予約・□予約不要) | | | | | |
| | 巡回型健診の実施地域 | | | | | | | |
| | 救急時の応急処置体制 | | | ∠ 有 | □無 | | | |
| | 苦情に対する対応体制 | | | ☑ 有 | | | | |
| その他 | 掲出時点の前年度における | | F-BB | 0.0.0.1 | 1 11/1/2 10 | | | |
| | 特定健診の実施件数 | | 年間 | 228人 | 1日当たり | 2人 | | |
| | 実施可能な特定健康診査 | | H=== | 0.5.0.1 | 4 11 11 12 12 | | | |
| | の件数 | | 年間 | 350人 | 1日当たり | 2人 | | |
| | 特定保健指導の実施 | | ☑有(重 | が機付け支援) | | 支援) □無 | | |
| | | | | | | | | |

保健指導機関 運営についての重要事項に関する規程の概要

| 更新情報 | 最終更新日 | | 2012年6月20日 | | | | | | | |
|------|-----------------|------------------|---------------------------------|-----------------|-------------|-----------------|----------|-----------------|--|--|
| 機関情報 | 機関名 | | 北佐古クリニック | | | | | | | |
| | 所在地 (郵便番号) | | 770-0012 | | | | | | | |
| | | (住所) | 徳島市北 | 佐古二番 | 叮2-15 |) | | | | |
| | 電話番号 | | 088-632-6811 | | | | | | | |
| | FAX番号 | | 088-632-6752 | | | | | | | |
| | 保健指導 | 機関番号 | 3610126785 | | | | | | | |
| | 窓口となるメー | ールアドレス | ogawa.kouichi@amber.plala.or.jp | | | | | | | |
| | ホームペーシ |) | http://55web.jp/tcma/116869/ | | | | | | | |
| | 経営主体 | | 医療法人 小川内科クリニック | | | | | | | |
| | 開設者名 | | 医療法人 小川内科クリニック 理事長 小川紘一 | | | | | | | |
| | 管理者名 | | 小川紘— | • | | | | | | |
| | 保健指導業務 | め 統括者名 | 小川紘- | • | | | | | | |
| | 第三者 | 評 価 | □実施(実施機関:) □未実施 | | | | | | | |
| | 認定取得 | 事年 月 日 | | | 年 | 月 | 日 | | | |
| | 契約取りま | とめ機関名 | 徳島県医師会 | | | | | | | |
| | 所 属 組 | 織名 | | | | | | | | |
| 協力業者 | 協力業者の有 | 了無(積極的支援) | □全て | 自前で実施 | 並 □支 | 援形態・均 | 也域等で剖 | 3分委託 | | |
| 情報 | 協力業者名 | •委託部分 | 業者名 | | | | | | | |
| | | 業者名 | | | | | | | | |
| | | | 業者名 | | | | | | | |
| | | | 業者名 | | | | | | | |
| | | | 業者名 | | 委部分 | , | | | | |
| | | | 業者名 | | | | | | | |
| | | | 業者名 | | | | | | | |
| | | | 業者名 | | | | | | | |
| スタッフ | | | | | 関内 | | 協力 | 力業者 | | |
| 情 報 | | | 常 | 勤 | | | | ' | | |
| | | | 総数 | 左記のうちー 定の研修修 | 総数 | 左記のうち一 定の研修修 | 総数 | 左記のうち一 定の研修修 | | |
| | | | 小心安久 | 了者数 | 小心安久 | 了者数 | 小心安人 | 了者数 | | |
| | 医師 | | 2人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | | |
| | | 、日本医師会 | 1人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | | |
| | 認定健康スポ | ペーツ医) | 1/ | 八 | 八 | 八 | <u> </u> | 八 | | |
| | 保健師 | | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | | |
| | 管理栄養士 | | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | | |
| | 看護師(一定) 務経験のある者 | の保健指導の実 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | | |
| | 専門的知識及び | | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | | |
| | 術を有する者 | | | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | | |
| | 事務職員 | , 5,,,5,,4,1,1,1 | 2人 | | 人 | 人 | 人 | | | |
| | 1 1/1/19/57 | | | | / \ | / \ | / \ | | | |

| 保健指導 | | | 保健指列画族 積極的支援における | | | | | | |
|------|---|---------------|------------------------------|----------|---|---------------|---------------|---------------|--|
| の実施体 | | | 導事業 | 計画作成、即 | 3ヶ月以上の継続的な支援を行 | | と行う者 | | |
| 制 | | | の統括 | 評価に関する業務 | 個別 | グルー | 電話 | 電子メー | |
| | | | 者 | を行者 | 支援 | プ支援 | 支援 | ル支援 | |
| | 医師 | | | ☑常勤 | ☑常勤 | ☑常勤 | ☑常勤 | ☑常勤 | |
| | | | ☑常勤 | □非常勤 | □非常勤 | □非常勤 | □非常勤 | □非常勤 | |
| | | | | □協力業者 | □協力業者 | □協力業者 | □協力業者 | □協力業者 | |
| | (上記のうち | 日本医師会 | | ☑常勤 | ☑常勤 | ☑常勤 | ☑常勤 | ☑常勤 | |
| | 認定健康スポ | | ☑常勤 | □非常勤 | □非常勤 | □非常勤 | □非常勤 | □非常勤 | |
| | pulled as we | | | □協力業者 | □協力業者 | □協力業者 | | □協力業者 | |
| | | | | □常勤 | □常勤 | □常勤 | □常勤 | □常勤 | |
| | 保健師 | | □常勤 | □非常勤 | □非常勤 | □非常勤 | □非常勤 | □非常勤 | |
| | | | | □協力業者 | □協力業者 | □協力業者 | | □協力業者 | |
| | | | - 16 444 | □常勤 | □常勤 | □常勤 | □常勤 | □常勤 | |
| | 管理栄養士 | | □常勤 | □非常勤 | □非常勤 | □非常勤 | □非常勤 | □非常勤 | |
| | | | / | □協力業者 | | □協力業者 | | □協力業者 | |
| | 看護師(一定の | 看護師(一定の保健指導の実 | | □常勤 | □常勤 | □常勤 | □常勤 | □常勤 | |
| | 務経験のある者 | | | □非常勤 | □非常勤 | □非常勤 | □非常勤 | □非常勤 | |
| | | | / | □協力業者 | | □協力業者 | | □協力業者 | |
| | | THP取得 | | | □常勤 | □常勤 | □常勤 | □常勤 | |
| | 専門的知識 | 者 | | | □非常勤 □協力業者 | □非常勤 □協力業者 | □非常勤 □協力業者 | □非常勤 □協力業者 | |
| | 及び技術を | | | | □常勤 | □協力兼但□常勤 | □常勤 | □開川乗旬 | |
| | 有する者 | 健康運動指 | | | □飛動□非常勤 | □帯勤□非常勤 | □・・・・・□非常勤 | □売勤□非常勤 | |
| | | 導士 | | | □協力業者 | □協力業者 | □焼力業者 | □協力業者 | |
| 施設及び | 利用者に対す | | | | | | | | |
| 設備情報 | シーの | 保護 | ☑有 □無 | | | | | | |
| | 個人情報保護 | 養に関する規 | | | | | | | |
| | 程類 | | Ⅵ 有 □無 | | | | | | |
| | 受動喫煙対策 | | ☑敷地内禁煙 □施設内禁煙 □完全分煙 □なし | | | | | | |
| | 指導結果の保存や提出における | | ☑ 有 □無 | | | | | | |
| | 標準的な電子的 | | ₽ □ □ | | | | | | |
| 運営に関 | 実施日及び | 特定時期 | | | | | | | |
| する情報 | 実施時間 | 通年 | 平日 9:00-18:00 土曜 9:00-17:00 | | | | | | |
| | 実 施 | 地域 | | | | | | | |
| | 実施サービス 実施形態 継続的な支援の形態や内容 標準介入期間(積極的支援) 課金体系標準的な従量単価 | | ☑動機付け支援 | | | □積極的支援 | | | |
| | | | ☑施設型 □非施設型 | | | | | | |
| | | | ☑個別支 | ∑援 ✓ | ゚゚゚゚゚゙゚゙゙゚゚゙゚゙゙゚゚゙゙゙゙゚゚゙゚゚゙゚゚゙゚゚゙゚゚゚゙゚゚゚゚ | 支援 | ☑電子メー | ール支援 | |
| | | | ☑電話支 | 援 | 運動実習 | | 調理実習 | | |
| | | | | ヶ月 [| □4 ヶ月 | □5 ヶ月 | ∃ □6 ⁄ | <u>テ月</u> | |
| | | | ☑完全従量制(從量単価×人数) □固定費+従量単価×人数 | | | | | 5×人数 | |
| | | | 動機付け 7,350 円以下/人 | | | 積極的 円以下/人 | | | |

| | 単価に含まれるもの 単価に含まれない追加サービスの有無 積極的支援の内容 救急時の応急処置体制 苦情に対する対応体制 保健指導の実施者への定期的な研修 | | 図教材費(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) 図会場・施設費 図交通費(指導者の) 図材料費(調理実習) 図通信費・事務費 図一定回数の督促 | | | | | |
|-----|--|------|--|---------|---------|--------|--|--|
| | | | □調査・計画費 ☑特に無し | 費 □データ? | 分析費 □名 | 種案内代行費 | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | ☑有 | □無 | | | |
| | | | | ☑有 | □無 | | | |
| | | | | □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 | | | |
| その他 | 掲出時点の前年度 | 動機付け | 年間 | 28人 | 1日当たり | 0.16人 | | |
| | の特定保健指導の実施 件数 | 積極的 | 年間 | 0人 | 1日当たり | 0人 | | |
| | 実施可能な特定保 | 動機付け | 年間 | 80人 | 1日当たり | 0.29人 | | |
| | 健指導の件数 | 積極的 | 年間 | 0人 | 1日当たり | 0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 | 80% | 脱落率 | 20% | | |
| | | 積極的 | 参加率 | 0% | 脱落率 | 0% | | |
| | 特定健康診査の実施 | 施 | | ☑有 | □無 | | | |