

特定保健指導規定概要

特定保健指導運営についての重要事項に関する規定の概要【保健指導機関】

最終更新日	2023年（令和5年）11月29日
-------	-------------------

1

事業の目的及び運営指針

医療法人 患中会の基本理念、基本方針に基づいて運営を行う

2

医療 機関 情報	機関名	医療法人 患中会 小田原箱根健診クリニック
	所在地	〒250-0011 神奈川県小田原市栄町1丁目1番地15 ミナカ小田原7階
	電話番号	0465-24-0077
	FAX 番号	0465-24-0078
	保健指導機関番号	1412310456
	メールアドレス	info@odawara-kenshin.com yoyaku@odawara-kenshin.com
	ホームページ	https://odawara-kenshin.com/
	経営主体	医療法人 患中会
	開設者名	小島 時昭（理事長）
	管理者名	成毛 友希
	保健指導業務の統括者名	成毛 友希 職種 医師
	第三者評価	
	認定取得年月日	
	契約取りまとめ機関名	日本人間ドック学会
所属機関名	医療法人 患中会 小田原箱根健診クリニック	

3

施設 及び 設備	利用者に対するプライバシーの保護	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
	個人情報保護に関する規定類	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
	受動喫煙対策	<input type="checkbox"/> 施設内禁煙	<input type="checkbox"/> 完全分煙
	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 type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無

運営に関する情報	特定保健指導内容	<input type="checkbox"/> 動機付け支援		<input type="checkbox"/> 積極的支援		
	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 type="checkbox"/> 電話支援	<input type="checkbox"/> 運動実習	<input type="checkbox"/> 調理実習		
	緊急時の応急体制	<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無		
	苦情に対する対応体制	<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無		
	保健指導の実施者への定期的な研修	<input 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体制	<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無		
	実施日及び実施時間	特定時期				
		通年				
			午前	午後	夜間	
		月曜日	/		/	
		火曜日	9:00~12:00	13:30~15:00	/	
		水曜日	/		/	
		木曜日	/		/	
		金曜日	9:00~12:00	13:30~15:00	/	
		土曜日	/		/	
		日曜日	/		/	
	祝日	/		/		
	実施形態	施設型				
	実施地域	神奈川県（小田原市、 東京都（				
標準介入期間（積極的支援）	3ヶ月～6ヶ月					
課金体系	完全従量制（従量単価×人数）					
単価に含まれるもの	教材費					
	会場・施設費					
	通信・事務費					
	一定回数の督促					
単価に含まれていない追加サービスの有無	特になし					
積極的支援の内容	<ul style="list-style-type: none"> ・管理栄養士によるフードモデルを使ったわかりやすい無理のない、維持できる事後指導 ・健診結果を改善させる維持支援 ・200ポイントで実施 ・管理栄養士全員が特定保健指導研修修了者です。 					

			<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	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" 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 <small>(一定の保健指導の実務経験のある者)</small>		<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
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

【特定保健指導当日実施について】

特定健診で生活改善が必要と診断された場合、健診当日（または別日）に特定保健指導等を実施できる環境を整えております。当日、医師から結果説明を終えた後に、ご案内・面談を実施しております。