

*最終更新日		2025 年 3 月 12 日				
機関情報						
*機関名		浦谷町国民健康保険病院				
*所在地		郵便番号： 987 - 0121 住所： 宮城県遠田郡浦谷町浦谷字中江南278番地				
*電話番号		0229 - 25 - 4434				
FAX番号		-				
保健指導機関番号						
窓口となるメールアドレス		(@)				
ホームページ						
*経営主体		浦谷町				
*開設者名		浦谷町長 遠藤 稔雄				
*管理者名		浦谷町町民医療福祉センター長 前沢政次				
*保健指導業務の統括者名		日野 郁恵				
第三者評価		<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施				
認定取得年月日		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 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		委託部分				
スタッフ情報						
		自機内		協力業者		
		常勤	非常勤	総数	左記のうち一定の研修者数	
		総数	左記のうち一定の研修者数	総数	左記のうち一定の研修者数	
*医師		人	人	人	人	
*上記のうち、日本医師会認定健康スポーツ医		人	人	人	人	
*保健師		1人	1人	人	人	
*管理栄養士		3人	3人	人	人	
*看護師（一定の保健指導の実務経験のある者）		人	人	人	人	
*専門的知識及び技術を有する者：歯科医師		人	人	人	人	
*専門的知識及び技術を有する者：THP指導者		人	人	人	人	
*専門的知識及び技術を有する者：健康運動指導士		人	人	人	人	
*事務職員		2人	2人	人	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	3か月以上の継続的な支援を行う者		
				個別支援	グループ支援	電話
				電子メール等		
医師		<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 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
保健師		<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 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		<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 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
看護師（一定の保健指導の実務経験のある者）		<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 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
専門的知識及び技術を有する者：歯科医師		<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 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
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"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 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
専門的知識及び技術を有する者：健康運動指導士		<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 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
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"/> なし				
*指導結果の保存や提出における標準的な電子の様式の使用		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
運営に関する情報						
		特定時期	平日 10:00~11:30,13:00~16:00			
		通年	午前	午後	夜間	
*実施日及び実施時間		月曜日	10:00 ~ 11:30	13:00 ~ 16:00	~	
		火曜日	10:00 ~ 11:30	13:00 ~ 16:00	~	
		水曜日	10:00 ~ 11:30	13:00 ~ 16:00	~	
		木曜日	10:00 ~ 11:30	13:00 ~ 16:00	~	
		金曜日	10:00 ~ 11:30	13:00 ~ 16:00	~	
		土曜日	~	~	~	
		日曜日	~	~	~	
		祝日	~	~	~	
*実施地域						
*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 <input type="checkbox"/> 動機付け支援相当				
*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"/> 電子メール等				
		<input type="checkbox"/> 電話 <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か月 <input checked="" type="checkbox"/> 4か月 <input type="checkbox"/> 5か月 <input type="checkbox"/> 6か月				
*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		動機付け支援	11000	円以下/人		
		積極的支援	33000	円以下/人		
		動機付け支援相当		<input checked="" type="checkbox"/> 円以下/人		
*単価に含まれるもの		<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"/> 通信費・事務費				
		<input type="checkbox"/> 交通費（指導者の） <input type="checkbox"/> 材料費（調理実習） <input checked="" type="checkbox"/> 会場・施設費 <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		<input 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 checked="" type="checkbox"/> 特になし				
積極的支援の内容						
動機付け支援相当の内容						
*救急時の応急処置体制		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
*苦情に対する対応体制		<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		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" 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		動機付け支援	年間	人	1日当たり	
		積極的支援	年間	人	1日当たり	
		動機付け支援相当	年間	人	1日当たり	
*実施可能な特定保健指導の件数		動機付け支援	年間	25人	1日当たり	
		積極的支援	年間	50人	1日当たり	
		動機付け支援相当	年間	25人	1日当たり	
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）		動機付け支援	参加率	%	脱落率	
		積極的支援	参加率	%	脱落率	
		動機付け支援相当	参加率	%	脱落率	
*特定健康診査の実施		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				