

|                                      |  |   |                               |  |   |  |
|--------------------------------------|--|---|-------------------------------|--|---|--|
| *最終更新日                               |  | 2025 年 3 月 10 日   |                               |  |   |  |
| 機関情報                                 |  |   |                               |  |   |  |
| *機関名                                 |  | 朝日大学病院 総合健診センター   |                               |  |   |  |
| *所在地                                 |  | 郵便番号： 500 - 8523<br>住所： 岐阜市橋本町3丁目2番地  |                               |  |   |  |
| *電話番号                                |  | 058 - 251 - 8001  |                               |  |   |  |
| FAX番号                                |  | 058 - 251 - 1231  |                               |  |   |  |
| 保健指導機関番号                             |  | 2110105612  |                               |  |   |  |
| 窓口となるメールアドレス                         |  | dock (@) hosp.asahi-u.ac.jp   |                               |  |   |  |
| ホームページ                               |  | <a href="http://www.hosp.asahi-u.ac.jp/">http://www.hosp.asahi-u.ac.jp/</a>   |                               |  |   |  |
| *経営主体                                |  | 朝日大学  |                               |  |   |  |
| *開設者名                                |  | 宮田 慶三郎  |                               |  |   |  |
| *管理者名                                |  | 日下 義章   |                               |  |   |  |
| *保健指導業務の統括者名                         |  | 渡邊 香里   |                               |  |   |  |
| 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 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                           |  | 協力業者名   |                               | 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                                 |  | 3人  | 3人                            | 人                                      | 人   |  |
| *管理栄養士                               |  | 2人  | 2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                                |  | 1人  | 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 checked="" type="checkbox"/> 常勤  | <input type="checkbox"/> 非常勤  | <input checked="" type="checkbox"/> 常勤 | <input type="checkbox"/> 非常勤                | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 常勤  | <input type="checkbox"/> 非常勤  | <input checked="" type="checkbox"/> 常勤 | <input type="checkbox"/> 非常勤                | <input checked="" 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  |                               | 月曜日～土曜日                                |   |  |
|                                      |  | 通年  |                               | 午前 午後 夜間                               |   |  |
| *実施日及び実施時間                           |  | 月曜日   | 10:30 ~ 12:00                 | 13:30 ~ 15:00                          | ~   |  |
|                                      |  | 火曜日   | 10:30 ~ 12:00                 | 13:30 ~ 15:00                          | ~   |  |
|                                      |  | 水曜日   | 10:30 ~ 12:00                 | 13:30 ~ 15:00                          | ~   |  |
|                                      |  | 木曜日   | 10:30 ~ 12:00                 | 13:30 ~ 15:00                          | ~   |  |
|                                      |  | 金曜日   | 10:30 ~ 12:00                 | 13:30 ~ 15:00                          | ~   |  |
|                                      |  | 土曜日   | 10:30 ~ 12:00                 | ~                                      | ~   |  |
|                                      |  | 日曜日   | ~                             | ~                                      | ~   |  |
|                                      |  | 祝日  | ~                             | ~                                      | ~   |  |
| *実施地域                                |  | 岐阜県全域   |                               |  |   |  |
| *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 <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 checked="" type="checkbox"/> 電子メール等                       |                               |  |   |  |
|                                      |  | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 3か月 <input type="checkbox"/> 4か月 <input type="checkbox"/> 5か月 <input type="checkbox"/> 6か月            |                               |  |   |  |
| *課金体系                                |  | <input 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  | 8,470                         | 円以下/人                                  |   |  |
|                                      |  | 積極的支援   | 25,120                        | 円以下/人                                  |   |  |
|                                      |  | 動機付け支援相当  |                               | 円以下/人                                  |   |  |
| *単価に含まれるもの                           |  | <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"/> 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 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 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                 |  | 動機付け支援  | 1年間 290人                      | 1日当たり                                  | 2人  |  |
|                                      |  | 積極的支援   | 1年間 222人                      | 1日当たり                                  | 1人  |  |
|                                      |  | 動機付け支援相当  | 年間 人                          | 1日当たり                                  | 人   |  |
| *実施可能な特定保健指導の件数                      |  | 動機付け支援  | 年間 900人                       | 1日当たり                                  | 3人  |  |
|                                      |  | 積極的支援   | 年間 620人                       | 1日当たり                                  | 2人  |  |
|                                      |  | 動機付け支援相当  | 年間 人                          | 1日当たり                                  | 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) |  | 動機付け支援  | 参加率 90.0%                     | 脱落率                                    | 04.0%                                       |  |
|                                      |  | 積極的支援   | 参加率 86.0%                     | 脱落率                                    | 08.0%                                       |  |
|                                      |  | 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  |                               |  |   |  |

|                                    |  |   |  |  |  |
|------------------------------------|--|---|--|--|--|
| *最終更新日                             |  | 2025 年 3 月 5 日  |  |  |  |
| 機関情報                               |  |   |  |  |  |
| *機関名                               |  | 笠松病院  |  |  |  |
| *所在地                               |  | 郵便番号： 500 - 8288<br>住所： 岐阜県岐阜市中鷗3丁目11番地   |  |  |  |
| *電話番号                              |  | 058 - 276 - 2881  |  |  |  |
| 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                              |  | 医療法人清友会 笠松病院  |  |  |  |
| *開設者名                              |  | 山本 昌督   |  |  |  |
| *管理者名                              |  | 山本 昌督   |  |  |  |
| *保健指導業務の統括者名                       |  | 山本 昌督   |  |  |  |
| 第三者評価                              |  | <input checked="" 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 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                         |  | 委託部分  |  |  |  |
|                                    |  |   |  |  |  |
|                                    |  |   |  |  |  |
|                                    |  |   |  |  |  |
|                                    |  |   |  |  |  |
|                                    |  |   |  |  |  |
|                                    |  |   |  |  |  |
| スタッフ情報                             |  |   |  |  |  |
|                                    |  | 自機関内  |  | 協力業者   |  |
|                                    |  | 常勤  | 非常勤  | 常勤   | 非常勤  |
|                                    |  | 総数  | 左記のうち一定の研修修了者数   | 総数   | 左記のうち一定の研修修了者数   |
| *医師                                |  | 9人  | 0人   | 人  | 人  |
| *上記のうち、日本医師会認定健康スポーツ医              |  | 0人  | 0人   | 人  | 人  |
| *保健師                               |  | 0人  | 人  | 人  | 人  |
| *管理栄養士                             |  | 2人  | 2人   | 人  | 人  |
| *看護師（一定の保健指導の実務経験のある者）             |  | 4人  | 人  | 3人   | 人  |
| *専門的知識及び技術を有する者：歯科医師               |  | 0人  | 人  | 人  | 人  |
| *専門的知識及び技術を有する者：THP指導者             |  | 0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            |  | 4人  | 人  | 人  | 人  |
| *事務職員                              |  | 4人  | 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<br><input type="checkbox"/> 非常勤<br><input type="checkbox"/> 協力業者  | <input type="checkbox"/> 常勤<br><input type="checkbox"/> 非常勤<br><input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 常勤<br><input type="checkbox"/> 非常勤<br><input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 常勤<br><input type="checkbox"/> 非常勤<br><input type="checkbox"/> 協力業者 |
| 保健師                                |  | <input type="checkbox"/> 常勤<br><input type="checkbox"/> 非常勤<br><input type="checkbox"/> 協力業者  | <input type="checkbox"/> 常勤<br><input type="checkbox"/> 非常勤<br><input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 常勤<br><input type="checkbox"/> 非常勤<br><input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 常勤<br><input type="checkbox"/> 非常勤<br><input type="checkbox"/> 協力業者 |
| 管理栄養士                              |  | <input type="checkbox"/> 常勤<br><input type="checkbox"/> 非常勤<br><input type="checkbox"/> 協力業者  | <input type="checkbox"/> 常勤<br><input type="checkbox"/> 非常勤<br><input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 常勤<br><input type="checkbox"/> 非常勤<br><input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 常勤<br><input type="checkbox"/> 非常勤<br><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<br><input type="checkbox"/> 非常勤<br><input type="checkbox"/> 協力業者  | <input type="checkbox"/> 常勤<br><input type="checkbox"/> 非常勤<br><input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 常勤<br><input type="checkbox"/> 非常勤<br><input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 常勤<br><input type="checkbox"/> 非常勤<br><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<br><input type="checkbox"/> 非常勤<br><input type="checkbox"/> 協力業者  | <input type="checkbox"/> 常勤<br><input type="checkbox"/> 非常勤<br><input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 常勤<br><input type="checkbox"/> 非常勤<br><input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 常勤<br><input type="checkbox"/> 非常勤<br><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<br><input type="checkbox"/> 非常勤<br><input type="checkbox"/> 協力業者  | <input type="checkbox"/> 常勤<br><input type="checkbox"/> 非常勤<br><input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 常勤<br><input type="checkbox"/> 非常勤<br><input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 常勤<br><input type="checkbox"/> 非常勤<br><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<br><input type="checkbox"/> 非常勤<br><input type="checkbox"/> 協力業者  | <input type="checkbox"/> 常勤<br><input type="checkbox"/> 非常勤<br><input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 常勤<br><input type="checkbox"/> 非常勤<br><input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 常勤<br><input type="checkbox"/> 非常勤<br><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的様式の使用        |  | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無  |  |  |  |
| 運営に関する情報                           |  |   |  |  |  |
|                                    |  | 特定時期  |  |  |  |
|                                    |  | 通年  |  |  |  |
|                                    |  | 午前  |  | 午後   |  |
|                                    |  | 夜間  |  |  |  |
| *実施日及び実施時間                         |  | 月曜日   | 9:00 ~ 12:00   | 12:00 ~ 17:30  | ~  |
|                                    |  | 火曜日   | 9:00 ~ 12:00   | 12:00 ~ 17:30  | ~  |
|                                    |  | 水曜日   | 9:00 ~ 12:00   | 12:00 ~ 17:30  | ~  |
|                                    |  | 木曜日   | 9:00 ~ 12:00   | 12:00 ~ 17:30  | ~  |
|                                    |  | 金曜日   | 9:00 ~ 12:00   | 12:00 ~ 17:30  | ~  |
|                                    |  | 土曜日   | 9:00 ~ 12:00   | 12:00 ~ 17:30  | ~  |
|                                    |  | 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<br><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 type="checkbox"/> 4か月 <input type="checkbox"/> 5か月 <input checked="" 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  |  | 8470 円以下/人   |  |
|                                    |  | 積極的支援   |  | 25120 円以下/人  |  |
|                                    |  | 動機付け支援相当  |  | 8470 円以下/人   |  |
| *単価に含まれるもの                         |  | <input type="checkbox"/> 教材費（紙類のみならず方針計等機器類や血液検査キット等も含む）<br><input checked="" 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 |  | <input checked="" type="checkbox"/> 通信費・事務費  |  |
| *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 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               |  | 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   | 200人   | 1日当たり  |
|                                    |  | 積極的支援   | 年間   | 200人   | 1日当たり  |
|                                    |  | 動機付け支援相当  | 年間   | 200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  |  |  |  |