

*最終更新日		2025 年 2 月 27 日				
機関情報						
*機関名		医療法人聖俊会 樋口病院				
*所在地		郵便番号： 442 - 0068 住所： 愛知県豊川市諏訪2丁目145番地				
*電話番号		0533 - 95 - 2211				
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		医療法人聖俊会 樋口病院				
*開設者名		樋口 俊寛				
*管理者名		芳野 裕美				
*保健指導業務の統括者名		樋口 俊哉				
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数	
		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		1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		人	人	人	人	
*管理栄養士		1人	1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	1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	8:30 ~ 12:00	13:30 ~ 16:30	~
			火曜日	8:30 ~ 12:00	13:30 ~ 16:30	~
			水曜日	8:30 ~ 12:00	13:30 ~ 16:30	~
			木曜日	~	~	~
			金曜日	8:30 ~ 12:00	13:30 ~ 16:30	~
			土曜日	8:30 ~ 12:00	13:30 ~ 16:30	~
			日曜日	~	~	~
			祝日	~	~	~
*実施地域		東三河全域				
*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 checked="" 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 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 <input checked="" type="checkbox"/>				
*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 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	年間	人	1日当たり	人
		積極的支援	年間	人	1日当たり	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	750人	1日当たり	3人
		積極的支援	年間	750人	1日当たり	3人
		動機付け支援相当	年間	750人	1日当たり	3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	%	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				

*最終更新日		2025 年 3 月 12 日				
機関情報						
*機関名		医療法人純正会 小牧第一病院				
*所在地		郵便番号： 485 - 0029 住所： 愛知県小牧市中央五丁目39番地				
*電話番号		0568 - 71 - 4390				
FAX番号		0568 - 77 - 1563				
保健指導機関番号		2313800985				
窓口となるメールアドレス		kd1.kensa (@) med-junseikai.or.p				
ホームページ		https://www.med-junseikai.or.jp/komaki/				
*経営主体		医療法人純正会				
*開設者名		理事長 山本純				
*管理者名		病院長 芥川篤史				
*保健指導業務の統括者名		黒川 恭歌				
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						
	自機内				協力業者	
	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	総数	左記のうち一定の研修修了者数
*医師	人	人	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	人	人
*保健師	1人	1人	人	人	人	人
*管理栄養士	3人	3人	人	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	人	人
*専門的知識及び技術を有する者：歯科医師	人	人	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	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	人	人
*事務職員	3人	3人	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"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者				
保健師	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者
管理栄養士	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <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"/> 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"/> 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				
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"/> 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						
*実施日及び実施時間	特定時期	通年	午前	午後	夜間	
	月曜日	9:00 ~ 12:00	13:00 ~ 17:00	~	~	
	火曜日	9:00 ~ 12:00	13:00 ~ 17:00	~	~	
	水曜日	9:00 ~ 12:00	13:00 ~ 17:00	~	~	
	木曜日	9:00 ~ 12:00	13:00 ~ 17:00	~	~	
	金曜日	9:00 ~ 12:00	13:00 ~ 17:00	~	~	
	土曜日	9:00 ~ 12:00	13:00 ~ 17:00	~	~	
	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 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 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 <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 type="checkbox"/> 会場・施設費 <input 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	年間	人	1日当たり	人	
	積極的支援	年間	人	1日当たり	人	
*実施可能な特定保健指導の件数	動機付け支援相当	年間	人	1日当たり	人	
	動機付け支援	年間	300人	1日当たり	2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）	積極的支援	年間	300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	
*特定健康診査の実施	動機付け支援	参加率	%	脱落率	%	
	積極的支援	参加率	%	脱落率	%	
*特定健康診査の実施	動機付け支援相当	参加率	%	脱落率	%	

*最終更新日		2025 年 3 月 12 日			
機関情報					
*機関名		公益財団法人愛知県健康づくり振興事業団			
*所在地		郵便番号： 470 - 2101 住所： 愛知県知多郡東浦町大字森岡字源吾山1-1			
*電話番号		0562 - 82 - 0222			
FAX番号		-			
保健指導機関番号		2320700038			
窓口となるメールアドレス		tokutei (@) grp.ahv.pref.aichi.jp			
ホームページ					
*経営主体		公益財団法人愛知県健康づくり振興事業団			
*開設者名		愛知県			
*管理者名		鈴木昌広			
*保健指導業務の統括者名		平川仁尚			
第三者評価		<input type="checkbox"/> 実施 <input checked="" 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修了者数	
*医師		1 人		1 人	
*上記のうち、日本医師会認定健康スポーツ医		人		人	
*保健師		1 人		1 人	
*管理栄養士		3 人		9 人	
*看護師（一定の保健指導の実務経験のある者）		人		人	
*専門的知識及び技術を有する者：歯科医師		人		人	
*専門的知識及び技術を有する者：THP指導者		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	
*事務職員		1 人		2 人	
保健指導の実施体制					
		保健指導事業の統括者		3か月以上の継続的な支援を行う者	
		初回面接、計画作成、評価に関する業務を行う者		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 checked="" 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	
保健師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	
管理栄養士		<input type="checkbox"/> 常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 <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"/> 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：歯科医師		<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	
専門的知識及び技術を有する者：健康運動指導士		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <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	
		通年		午前	
				午後	
				夜間	
*実施日及び実施時間		月曜日		～	
		火曜日		10:00 ～ 12:00 13:00 ～ 17:00	
		水曜日		10:00 ～ 12:00 13:00 ～ 17:00	
		木曜日		10:00 ～ 12:00 13:00 ～ 17:00	
		金曜日		10:00 ～ 12:00 13:00 ～ 17:00	
		土曜日		10:00 ～ 12:00 13:00 ～ 17:00	
		日曜日		～	
		祝日		～	
*実施地域		愛知県全域			
*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 checked="" type="checkbox"/> 動機付け支援相当			
*実施形態		<input checked="" type="checkbox"/> 施設型 <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 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 12430 円以下/人			
		積極的支援 31020 円以下/人			
		動機付け支援相当 12430 円以下/人 <input checked="" type="checkbox"/>			
*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 checked="" 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 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		年間 981 人 1日当たり 5 人	
		積極的支援		年間 589 人 1日当たり 3 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 1,300 人 1日当たり 6 人	
		積極的支援		年間 800 人 1日当たり 4 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 % 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			