

*最終更新日		2025 年 3 月 12 日				
機関情報						
*機関名		医療法人敬節会 敬節クリニック				
*所在地		郵便番号： 573 - 0032 住所： 大阪府枚方市岡東町12-3-402				
*電話番号		072 - 804 - 5522				
FAX番号		072 - 804 - 5552				
保健指導機関番号		2712407101				
窓口となるメールアドレス		(@)				
ホームページ		https://www.keisetsukai-group.com/				
*経営主体		医療法人				
*開設者名		高田達良				
*管理者名		高田達良				
*保健指導業務の統括者名		高田達良				
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		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	1人					
*上記のうち、日本医師会認定健康スポーツ医						
*保健師	4人	4人				
*管理栄養士						
*看護師（一定の保健指導の実務経験のある者）	2人	2人				
*専門的知識及び技術を有する者：歯科医師						
*専門的知識及び技術を有する者：THP指導者						
*専門的知識及び技術を有する者：健康運動指導士						
*事務職員						
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 checked="" 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 type="checkbox"/> 常勤	<input checked="" 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 checked="" 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
管理栄養士	<input type="checkbox"/> 常勤	<input 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 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
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 type="checkbox"/> 敷地内禁煙 <input checked="" 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	毎月第二第四木曜日は休診				
	通年	午前	午後	夜間		
	月曜日	8:00 ~ 12:00	14:30 ~ 15:30	~		
	火曜日	8:00 ~ 12:00	~	~		
	水曜日	8:00 ~ 12:00	14:30 ~ 15:30	~		
	木曜日	8:00 ~ 12:00	~	~		
	金曜日	8:00 ~ 12:00	14:30 ~ 15:30	~		
	土曜日	8:00 ~ 12:00	~	~		
	日曜日	~	~	~		
	祝日	~	~	~		
*実施地域	全国					
*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 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 13420 円以下/人 積極的支援 31130 円以下/人 動機付け支援相当 13420 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 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	①初回面接：動機づけ支援と同様の支援 ②継続的な支援					
動機付け支援相当の内容	①初回面接 個別支援（個別面接）					
*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	12人	1日当たり	0人	
	積極的支援	年間	12人	1日当たり	0人	
	動機付け支援相当	年間	0人	1日当たり	0人	
*実施可能な特定保健指導の件数	動機付け支援	年間	786人	1日当たり	3人	
	積極的支援	年間	786人	1日当たり	3人	
	動機付け支援相当	年間	786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	04.0%	脱落率	17.0%	
	積極的支援	参加率	06.0%	脱落率	25.0%	
	動機付け支援相当	参加率	00.0%	脱落率	00.0%	
*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 13 日			
機関情報					
*機関名		南森町ふくしま内科・循環器内科			
*所在地		郵便番号： 530 - 0041 住所： 大阪市北区天神橋2-1-29レクシア大阪天満宮 3 階			
*電話番号		06 - 6379 - 5530			
FAX番号		06 - 6379 - 5540			
保健指導機関番号		2714113483			
窓口となるメールアドレス		mmm.fukushima01 (@) gmail.com			
ホームページ		https://mmm-fukushima.com/			
*経営主体		個人事業主			
*開設者名		福島 立也			
*管理者名		福島 立也			
*保健指導業務の統括者名		福島 立也			
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		1 人	人	人	人
*上記のうち、日本医師会認定健康スポーツ医		0 人	人	人	人
*保健師		0 人	人	人	人
*管理栄養士		0 人	人	人	人
*看護師（一定の保健指導の実務経験のある者）		1 人	人	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		0 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"/> 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
保健師		<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	<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
管理栄養士		<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
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	<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	<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
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	<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
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			
		通年	午前	午後	夜間
*実施日及び実施時間		月曜日	8:45 ~ 12:00	14:30 ~ 18:00	~
		火曜日	8:45 ~ 12:00	14:30 ~ 18:00	~
		水曜日	~	~	~
		木曜日	8:45 ~ 12:00	14:30 ~ 18:00	~
		金曜日	8:45 ~ 12:00	14:30 ~ 18:00	~
		土曜日	8:45 ~ 12:00	14:30 ~ 18:00	~
		日曜日	8:45 ~ 12:00	~	~
		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	9,911	円以下/人	
		積極的支援	27,522	円以下/人	
		動機付け支援相当		<input 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 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			<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	1,380 人	1 日当たり
		積極的支援	年間	1,380 人	1 日当たり
		動機付け支援相当	年間	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			

*最終更新日		2025 年 2 月 28 日				
機関情報						
*機関名		医療法人敬節会 西中島クリニック				
*所在地		郵便番号： 532 - 0011 住所： 大阪市淀川区西中島3-2-11				
*電話番号		06 - 6301 - 5706				
FAX番号		-				
保健指導機関番号		2719105849				
窓口となるメールアドレス		fujii (@) keisetsukai-group.com				
ホームページ		http://www.keisetsukai-group.com				
*経営主体		医療法人				
*開設者名		高田達良				
*管理者名		高田達良				
*保健指導業務の統括者名		高田達良				
第三者評価		<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施				
認定取得年月日		2009 年 9 月 日				
契約取りまとめ機関名		国民保険連合会 社会保険診療報酬支払基金				
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	1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	1人	人	人	人	人	人
*保健師	3人	人	人	人	人	人
*管理栄養士	人	人	人	人	人	人
*看護師 (一定の保健指導の実務経験のある者)	2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	14人	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 checked="" 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 type="checkbox"/> 常勤	<input 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 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
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	毎月第二、四木曜日は休診				
	通年	午前	午後	夜間		
	月曜日	8:00 ~ 12:00	14:30 ~ 15:30	~		
	火曜日	8:00 ~ 12:00	~	~		
	水曜日	8:00 ~ 12:00	14:30 ~ 15:30	~		
	木曜日	8:00 ~ 12:00	~	~		
	金曜日	8:00 ~ 12:00	14:30 ~ 15:30	~		
	土曜日	8:00 ~ 12:00	~	~		
	日曜日	~	~	~		
	祝日	~	~	~		
*実施地域	全国					
*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 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 13420 円以下/人 積極的支援 31130 円以下/人 動機付け支援相当 <input 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 checked="" 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	①初回面接：動機づけ支援と同様の支援 ②継続的な支援					
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	72人	1日当たり	1人	
	積極的支援	年間	104人	1日当たり	1人	
	動機付け支援相当	年間	150人	1日当たり	2人	
*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	2人	
	積極的支援	年間	19人	1日当たり	2人	
	動機付け支援相当	年間	16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)	動機付け支援	参加率	00.0%	脱落率	00.0%	
	積極的支援	参加率	00.0%	脱落率	00.0%	
	動機付け支援相当	参加率	00.0%	脱落率	00.0%	
*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		社会医療法人大道会 帝国ホテルクリニック				
*所在地		郵便番号： 530 - 0042 住所： 大阪府大阪市北区天満橋1-8-50 帝国ホテル 大阪3階				
*電話番号		06 - 6881 - 4000				
FAX番号		06 - 6881 - 4008				
保健指導機関番号		2720700216				
窓口となるメールアドレス		h_miyamoto (@) omichikai.or.jp				
ホームページ		https://www.omichikai.or.jp/ihclinic/				
*経営主体		社会医療法人大道会 帝国ホテルクリニック				
*開設者名		大道 道大				
*管理者名		鍵谷 俊文				
*保健指導業務の統括者名		沖永 晶子				
第三者評価		<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施 実施機関： ①日本総合健診医学会②日本人間ドック・予防医療学会				
認定取得年月日		1998 年 3 月 11 日				
契約取りまとめ機関名		①日本総合健診医学会②日本人間ドック・予防医療学会③大阪府医師会				
所属組織名		社会医療法人大道会				
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		
		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		1人	1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	1人	人	
*管理栄養士		人	人	1人	人	
*看護師（一定の保健指導の実務経験のある者）		2人	2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	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 checked="" 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
保健師		<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	<input type="checkbox"/> 常勤 <input 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	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input checked="" 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 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	<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 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 checked="" 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 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
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	<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	<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	<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
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 type="checkbox"/> 敷地内禁煙 <input checked="" 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	10:00 ~ 12:00	14:00 ~ 16:00	~	
		火曜日	10:00 ~ 12:00	14:00 ~ 16:00	~	
		水曜日	10:00 ~ 12:00	14:00 ~ 16:00	~	
		木曜日	10:00 ~ 12:00	14:00 ~ 16:00	~	
		金曜日	10:00 ~ 12:00	14:00 ~ 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 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 checked="" 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 13200 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 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"/> 各機関内代行費 <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	30人	1日当たり	1人
		積極的支援	年間	30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	200人	1日当たり	3人
		積極的支援	年間	200人	1日当たり	3人
		動機付け支援相当	年間	100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）		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				