

*最終更新日		2025 年 3 月 12 日				
機関情報						
*機関名		公益財団法人神奈川県結核予防会 かながわクリニック				
*所在地		郵便番号： 231 - 0004 住所： 神奈川県横浜市中央区元浜町4-32				
*電話番号		045 - 251 - 2378				
FAX番号		045 - 201 - 8539				
保健指導機関番号		1410403782				
窓口となるメールアドレス		hokenshido (@) kanagawa-ata-or-jp				
ホームページ		https://www.kanagawa-ata.or.jp/clinic/				
*経営主体		公益財団法人 神奈川県結核予防会				
*開設者名		理事長 松森 繁				
*管理者名		所長 杉政 征夫				
*保健指導業務の統括者名		保健師 小枝 恵美子				
第三者評価		<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施 実施機関： 日本総合健診学会				
認定取得年月日		2023 年 4 月 1 日				
契約取りまとめ機関名		結核予防会、日本人間ドック学会、日本総合健診医学会、全国労働衛生団体連合会				
所属組織名		公益財団法人 神奈川県結核予防会				
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 checked="" 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 <small>結核予防会ネットワーク事業部</small> 神奈川県外の健診・保健指導の委託 <small>全国労働衛生団体連合会</small> 神奈川県外の健診・保健指導の委託				
スタッフ情報						
	自機関内				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	1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	4人	4人	2人	2人	人	人
*管理栄養士	1人	1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	人	人	人	人	人	人
保健指導の実施体制						
	保健指導業務の統括者	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 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 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	<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"/> 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	<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
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	<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	<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	<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	<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					
	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	~	~	~		
	日曜日	~	~	~		
	祝日	~	~	~		
*実施地域		神奈川県全域・東京都一部				
*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 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 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 14000 円以下/人 積極的支援 39000 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 checked="" type="checkbox"/> 調査・計画費 <input checked="" type="checkbox"/> データ分析費 <input type="checkbox"/> 各種案内代金 <input 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	342人	1日当たり	6人	
	積極的支援	年間	400人	1日当たり	6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	400人	1日当たり	8人	
	積極的支援	年間	400人	1日当たり	8人	
	動機付け支援相当	年間	0人	1日当たり	0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	1.5%	
	積極的支援	参加率	00.0%	脱落率	6.6%	
	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		公益財団法人神奈川県結核予防会 中央健康相談所			
*所在地		郵便番号： 232 - 0033 住所： 神奈川県横浜市南区中村町3-191-7			
*電話番号 FAX番号		045 - 251 - 2378			
保健指導機関番号		1410500116			
窓口となるメールアドレス		hokenshido (@) kanagawa-ata-or-jp			
ホームページ		https://www.kanagawa-ata.or.jp/			
*経営主体		公益財団法人 神奈川県結核予防会			
*開設者名		理事長 松森 繁			
*管理者名		所長 城戸 泰洋			
*保健指導業務の統括者名		副所長 中村 三郎			
第三者評価		<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施 実施機関： 労働衛生サービス機能評価機構			
認定取得年月日		2023 年 4 月 1 日			
契約取りまとめ機関名		結核予防会、全国労働衛生団体連合会			
所属組織名		公益財団法人 神奈川県結核予防会			
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 checked="" 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 <small>結核予防会ネットワーク事業部</small> 神奈川県外の健診・保健指導の委託 <small>全国労働衛生団体連合会</small> 神奈川県外の健診・保健指導の委託			
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		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		4人	4人	2人	2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		人	人	人	人
保健指導の実施体制					
		保健指導業務の統括者	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
保健師		<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
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 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	<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	～	13:00～17:00	～
		火曜日	～	13:00～17:00	～
		水曜日	～	13:00～17:00	～
		木曜日	～	13:00～17:00	～
		金曜日	～	13:00～17:00	～
		土曜日	～	～	～
		日曜日	～	～	～
		祝日	～	～	～
*実施地域		神奈川県全域・東京都一部			
*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 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 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		14000	円以下/人
		積極的支援		39000	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 checked="" type="checkbox"/> 調査・計画費 <input checked="" type="checkbox"/> データ分析費 <input type="checkbox"/> 各種案内代金 <input 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	342人	1日当たり
		積極的支援	年間	400人	1日当たり
		動機付け支援相当	年間	0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	400人	1日当たり
		積極的支援	年間	400人	1日当たり
		動機付け支援相当	年間	0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	00.0%	脱落率
		積極的支援	参加率	00.0%	脱落率
		動機付け支援相当	参加率	00.0%	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 7 日				
機関情報						
*機関名		一般財団法人 神奈川県労働衛生福祉協会付属診療所				
*所在地		郵便番号： 240 - 0003 住所： 神奈川県横浜市保土ヶ谷区天王町2-44-9				
*電話番号		045 - 335 - 6900				
FAX番号		045 - 333 - 8101				
保健指導機関番号		1410601583				
窓口となるメールアドレス		fujiaia (@) rfk.or.jp				
ホームページ		<a href="http://www.rfk.or.jp">http://www.rfk.or.jp</a>				
*経営主体		診療所 その他法人				
*開設者名		赤城 邦彦				
*管理者名		赤城 邦彦				
*保健指導業務の統括者名		赤城 邦彦				
第三者評価		<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施				
認定取得年月日		2021 年 6 月 1 日				
契約取りまとめ機関名		一般社団法人 横浜市医師会				
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	1人	0人	0人	
*上記のうち、日本医師会認定健康スポーツ医		0人	0人	0人	0人	
*保健師		1人	0人	0人	0人	
*管理栄養士		1人	1人	0人	0人	
*看護師（一定の保健指導の実務経験のある者）		0人	0人	0人	0人	
*専門的知識及び技術を有する者：歯科医師		0人	0人	0人	0人	
*専門的知識及び技術を有する者：THP指導者		0人	0人	0人	0人	
*専門的知識及び技術を有する者：健康運動指導士		0人	0人	0人	0人	
*事務職員		0人	0人	0人	0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"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 常勤
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
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
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
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
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
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
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	13:00 ~ 15:30	~	~
		火曜日	8:30 ~ 12:00	13:00 ~ 15:30	~	~
		水曜日	8:30 ~ 12:00	13:00 ~ 15:30	~	~
		木曜日	8:30 ~ 12:00	13:00 ~ 15:30	~	~
		金曜日	8:30 ~ 12:00	13:00 ~ 15:30	~	~
		土曜日	8:30 ~ 12:00	13:00 ~ 14:00	~	~
		日曜日	~	~	~	~
		祝日	~	~	~	~
*実施地域		神奈川県内				
*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 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	13,420	円以下/人		
		積極的支援	31,130	円以下/人		
		動機付け支援相当	13,420	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		プロセス評価のみで180P設定で支援を実施+アウトカム評価 個別支援、メール、電話支援				
動機付け支援相当の内容		初回面談を個別支援にて実施、3ヵ月経過後に手紙にて評価				
*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 116人	1日当たり	0人	
		積極的支援	年間 96人	1日当たり	0人	
		動機付け支援相当	年間 1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 1,265人	1日当たり	5人	
		積極的支援	年間 1,265人	1日当たり	5人	
		動機付け支援相当	年間 1,265人	1日当たり	5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	01.0 %	
		積極的支援	参加率 %	脱落率	12.0 %	
		動機付け支援相当	参加率 %	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		歯科川崎医院				
*所在地		郵便番号： 252 - 0243 住所： 神奈川県相模原市中央区上溝3175-1かみぞクリニックビル				
*電話番号		042 - 756 - 1113				
FAX番号		042 - 711 - 7414				
保健指導機関番号		1421900067				
窓口となるメールアドレス		sikakawasaki (@) yahoo.co.jp				
ホームページ		https://shika-kawasaki.doctorsfile.jp/				
*経営主体		医療法人社団力ワサキ				
*開設者名		理事長 川崎正仁				
*管理者名		事務長 宮田武史				
*保健指導業務の統括者名		管理栄養士 福岡 あゆみ				
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		人	人	人	人	
*管理栄養士		4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	
*専門的知識及び技術を有する者：歯科医師		3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		3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 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 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 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
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
			月曜日	9:30 ~ 13:30	9:30 ~ 13:30	~
			火曜日	9:30 ~ 13:30	9:30 ~ 13:30	~
			水曜日	9:30 ~ 13:30	9:30 ~ 13:30	~
			木曜日	~	~	~
			金曜日	9:30 ~ 13:30	9:30 ~ 13:30	~
			土曜日	9:30 ~ 13:30	9:30 ~ 13:30	~
			日曜日	~	~	~
			祝日	~	~	~
*実施日及び実施時間						
*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 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 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 11000 円以下/人				
		積極的支援 33000 円以下/人				
		動機付け支援相当 11000 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		面接による支援、3カ月後の評価（腹囲・体重や生活習慣改善状況などを確認）				
*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	0人	1日当たり	人
		積極的支援	年間	0人	1日当たり	人
		動機付け支援相当	年間	0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	360人	1日当たり	2人
		積極的支援	年間	360人	1日当たり	2人
		動機付け支援相当	年間	360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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無				