

* 最終更新日		2025 年 7 月 1 日				
機関情報						
* 機関名		医療法人木南舎 富田病院				
* 所在地		郵便番号： 444 - 3505 住所： 愛知県岡崎市本宿町字南中町32				
* 電話番号		0564 - 48 - 2431				
FAX番号		0564 - 48 - 4885				
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		www.tomitahospital.jp				
* 経営主体		医療法人				
* 開設者名		医療法人木南舎 理事長 富田 裕				
* 管理者名		富田 裕				
* 保健指導業務の統括者名		北村 光				
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	2 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	人	人	人	人	人	人
* 管理栄養士	3 人	1 人	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	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	1 人	人	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	積極的支援における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	<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"/> 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
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	<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	<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
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定類		<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	14:00 ~ 16:00	~	~	
	火曜日	9:00 ~ 12:00	14:00 ~ 16:00	~	~	
	水曜日	9:00 ~ 12:00	14:00 ~ 16:00	~	~	
	木曜日	9:00 ~ 12:00	14:00 ~ 16:00	~	~	
	金曜日	9:00 ~ 12:00	14:00 ~ 16:00	~	~	
	土曜日	9:00 ~ 12:00	14:00 ~ 16:00	~	~	
	日曜日	~	~	~	~	
	祝日	~	~	~	~	
	* 実施地域	岡崎市				
* 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 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		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		8,470		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"/> 各種案内代り費 <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						
健康結果と生活習慣の関連について生活の振り返りを通じて具体的に目標設定を行う。身体状況、目標の実施状況の確認、保健指導の振り返りを行う。						
* 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						
提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	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	30 人	1日当たり	2 人	
	積極的支援	年間	30 人	1日当たり	2 人	
	動機付け支援相当	年間	10 人	1日当たり	2 人	
提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	00.0 %	
	積極的支援	参加率	%	脱落率	00.0 %	
	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		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		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	
		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	
*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		3人	3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	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	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
		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	300人	1日当たり	2人
		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
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		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	1人	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	人	人	
*保健師		1人	1人	人	人	
*管理栄養士		3人	3人	9人	9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	2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 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 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 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
管理栄養士		<input type="checkbox"/> 常勤	<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	<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
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 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
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		
*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"/> 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	981人	5人	
		積極的支援	年間	589人	3人	
		動機付け支援相当	年間	人	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	6人	
		積極的支援	年間	800人	4人	
		動機付け支援相当	年間	人	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	%	%	
		積極的支援	参加率	%	%	
		動機付け支援相当	参加率	%	%	
*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 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						
*実施日及び実施時間		特定時期	通年	午前	午後	夜間
			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				
*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				