

*最終更新日		2025 年 3 月 10 日				
機関情報						
*機関名		医療法人大澤会 大澤クリニック				
*所在地		郵便番号： 604 - 8142 住所： 京都市中京区錦小路通東洞院東入西魚屋町617				
*電話番号		075 - 256 - 7355				
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		医療法人大澤会				
*開設者名		大澤直也				
*管理者名		大澤直也				
*保健指導業務の統括者名		大澤沙由理				
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	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		人	人	人	人	
*管理栄養士		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		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		5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	<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
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
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 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	~	~
			火曜日	~	~	~
			水曜日	9:00 ~ 12:00	~	~
			木曜日	~	~	~
			金曜日	9:00 ~ 12:00	~	~
			土曜日	~	~	~
			日曜日	~	~	~
			祝日	~	~	~
*実施地域		京都市				
*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 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 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		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 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	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	200人	1日当たり	1人
		積極的支援	年間	150人	1日当たり	1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	%	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 6 日				
機関情報						
*機関名		医療法人 財団 康生会 タケダクリニック				
*所在地		郵便番号： 600 - 8216 住所： 京都市下京区塩小路通西洞院東入東塩小路町608 日本生命京都三哲ビル3F				
*電話番号		075 - 365 - 1300				
FAX番号		-				
保健指導機関番号		2610405249				
窓口となるメールアドレス		(@)				
ホームページ		https://kenshin.takedahp.com/				
*経営主体		診療所 医療法人				
*開設者名		理事長 武田 隆司				
*管理者名		所長 中村				
*保健指導業務の統括者名		谷口 博美				
第三者評価		<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施				
認定取得年月日		2004 年 10 月 23 日				
契約取りまとめ機関名		公益社団法人日本人間ドック・予防医療				
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		2人	2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		5人	3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		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"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 常勤
		<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤
		<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 type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 常勤
		<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤
		<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 checked="" type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	<input checked="" type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 常勤
		<input checked="" type="checkbox"/> 非常勤	<input checked="" type="checkbox"/> 非常勤	<input checked="" type="checkbox"/> 非常勤	<input checked="" type="checkbox"/> 非常勤	<input checked="" type="checkbox"/> 非常勤
		<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"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤
		<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"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤
		<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指導者		<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"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤
		<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"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤
		<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		
		通年		午前	午後	
		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 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		12,200 円以下/人		
		積極的支援		28,300 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	
		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	576人	1日当たり	
		積極的支援	年間	1,152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 3 月 6 日				
機関情報						
*機関名		医療法人会武田総合病院				
*所在地		郵便番号： 601 - 1495 住所： 京都府京都市伏見区石田森南町28-1				
*電話番号		075 - 572 - 6331				
FAX番号		-				
保健指導機関番号		2610903367				
窓口となるメールアドレス		(@)				
ホームページ						
*経営主体		病院 医療法人				
*開設者名		理事長 武田 隆久				
*管理者名		所長 勝島 慎二				
*保健指導業務の統括者名		津田 恵子				
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		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		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		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 checked="" 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 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 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の様式の使用		<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	～	～	～
			火曜日	～	～	～
			水曜日	～	～	～
			木曜日	～	～	～
			金曜日	～	～	～
			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 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	12,200	円以下/人		
		積極的支援	28,300	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	240人	1日当たり	1人
		積極的支援	年間	240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
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 6 日				
機関情報						
*機関名		宇治武田病院				
*所在地		郵便番号： 611 - 0021 住所： 京都府宇治市宇治里尻36-26				
*電話番号		0774 - 25 - 2500				
FAX番号		-				
保健指導機関番号		2611203262				
窓口となるメールアドレス		(@)				
ホームページ						
*経営主体		病院 個人				
*開設者名		開設者 武田 隆久				
*管理者名		所長 上嶋 健治				
*保健指導業務の統括者名		佐藤 静羅				
第三者評価		<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施				
認定取得年月日		2008 年 7 月 2 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		1人	1人	1人	1人	
*管理栄養士		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		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 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 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	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	~	~	~
		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	12,200	円以下/人		
		積極的支援	28,300	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 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 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	240人	1日当たり	1人
		積極的支援	年間	240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
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 14 日			
機関情報					
*機関名		医療法人社団石鏡会京都田辺中央病院			
*所在地		郵便番号： 610 - 0334 住所： 京都府京田辺市田辺中央六丁目1番地6			
*電話番号		0774 - 63 - 1116			
FAX番号		0774 - 63 - 2803			
保健指導機関番号		2613200209			
窓口となるメールアドレス		crane (@) sekitsukai.or.jp			
ホームページ		https://chuo.sekitetsukai.kyoto/			
*経営主体		医療法人社団石鏡会京都田辺中央病院			
*開設者名		理事長 石丸 庸介			
*管理者名		石丸 庸介			
*保健指導業務の統括者名		大西 一嘉			
第三者評価		<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施			
認定取得年月日		2019 年 4 月 1 日			
契約取りまとめ機関名		日本人間ドック・予防医療学会			
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		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	人	2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	人	1人	人
*管理栄養士		3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		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		12人	人	9人	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 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 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
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	<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	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 ~	~	~
		日曜日	~	~	~
		祝日	~	~	~
*実施地域		京都府南部			
*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 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 0 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"/> 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		動機付けと同じ			
*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 95人	1日当たり	人
		積極的支援	年間 44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 240人	1日当たり	1人
		積極的支援	年間 240人	1日当たり	1人
		動機付け支援相当	年間 0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 24.0%	脱落率	00.0%
		積極的支援	参加率 10.0%	脱落率	09.0%
		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			