

*最終更新日		2025 年 3 月 21 日			
機関情報					
*機関名		西宮市医師会診療所			
*所在地		郵便番号： 662 - 0913 住所： 兵庫県西宮市染殿町8-3 西宮健康開発センター内			
*電話番号		0798 - 26 - 9497			
FAX番号		0798 - 22 - 6746			
保健指導機関番号		2810906558			
窓口となるメールアドレス		kenshin (@) gia.nishinomiya-med.or.jp			
ホームページ		https://nishinomiya-med.or.jp/			
*経営主体		一般社団法人 西宮市医師会			
*開設者名		一般社団法人西宮市医師会 会長 伊賀 俊行			
*管理者名		西宮市医師会診療所 所長 乾 由明			
*保健指導業務の統括者名		松田 美和			
第三者評価		<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施 実施機関： 全国労働衛生団体連合会			
認定取得年月日		2022 年 6 月 1 日			
契約取りまとめ機関名		一般社団法人 西宮市医師会			
所属組織名		一般社団法人 西宮市医師会			
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
*医師		1人	0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	1人	1人	0人
*管理栄養士		0人	0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		14人	0人	18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"/> 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
保健師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<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 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 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					
*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 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 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 checked="" 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		全て個別支援 180ポイント以上の継続支援を実施			
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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" 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 48人	1日当たり	1人	
		積極的支援 年間 2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 90人	1日当たり	2人	
		積極的支援 年間 40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 33.0%	脱落率 02.2%		
		積極的支援 参加率 100.0%	脱落率 00.0%		
		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 4 月 27 日				
機関情報						
*機関名		しげやまクリニック				
*所在地		郵便番号： 663 - 8111 住所： 西宮市二見町13-21				
*電話番号		0798 - 65 - 9292				
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		しげやまクリニック				
*開設者名		茂山 朋広				
*管理者名		茂山 朋広				
*保健指導業務の統括者名		茂山 朋広				
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	
*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		1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）		2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		1人	人	人	人	
*事務職員		4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 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 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	<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	16:30 ~ 18:00	~		
		火曜日 9:00 ~ 12:00	16:30 ~ 18:00	~		
		水曜日 9:00 ~ 12:00	16:30 ~ 18:00	~		
		木曜日 9:00 ~ 12:00	~	~		
		金曜日 9:00 ~ 12:00	16:30 ~ 18:00	~		
		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 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	4000	円以下/人		
		積極的支援	4000	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"/> 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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" 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	100人	1日当たり	
		積極的支援	年間	100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 5 月 11 日			
機関情報					
*機関名		大矢医院			
*所在地		郵便番号： 662 - 0075 住所： 兵庫県西宮市南越木岩町10-25			
*電話番号		0798 - 73 - 6673			
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		個人診療所			
*開設者名		大矢浩之			
*管理者名		大矢浩之			
*保健指導業務の統括者名		大矢浩之			
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		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
*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		1人	人	1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 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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
運営に関する情報					
		特定時期	通年	午前	午後
			月曜日	8:45 ~ 12:00	~
			火曜日	8:45 ~ 12:00	~
			水曜日	8:45 ~ 12:00	~
			木曜日	~	~
			金曜日	8:45 ~ 12:00	~
			土曜日	8:45 ~ 12:00	~
			日曜日	8:45 ~ 11:00	~
			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 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 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 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	5500	円以下/人	
		積極的支援	5500	円以下/人	
		動機付け支援相当	5500	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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
*苦情に対する対応体制		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
*保健指導の実施者への定期的な研修		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" 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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" 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	12人	1日当たり
		積極的支援	年間	12人	1日当たり
		動機付け支援相当	年間	12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 4 月 25 日			
機関情報					
*機関名		半田医院			
*所在地		郵便番号： 663 - 8173 住所： 兵庫県西宮市甲子園三番町10-43			
*電話番号		0798 - 41 - 1716			
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		個人			
*開設者名		半田伸夫			
*管理者名		半田伸夫			
*保健指導業務の統括者名		半田伸夫			
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		西宮市医師会			
所属組織名		西宮市医師会			
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					
		自機関内			
		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		総数	
		左記のうち一定の研修修了者数		左記のうち一定の研修修了者数	
*医師		1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	
*保健師		0人		0人	
*管理栄養士		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	
*専門的知識及び技術を有する者：歯科医師		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	
*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	
*事務職員		2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"/> 協力業者		<input checked="" 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	
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	
看護師(一定の保健指導の実務経験のある者)		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	
専門的知識及び技術を有する者：歯科医師		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	
専門的知識及び技術を有する者：THP取得者		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	
専門的知識及び技術を有する者：健康運動指導士		<input 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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" 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		17:00 ~ 18:00 ~	
		火曜日 9:00 ~ 12:00		17:00 ~ 18:00 ~	
		水曜日 9:00 ~ 12:00		17:00 ~ 18:00 ~	
		木曜日 9:00 ~ 12:00		~ ~	
		金曜日 9:00 ~ 12:00		17:00 ~ 18:00 ~	
		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 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 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 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 7447		円以下/人	
		積極的支援		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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> データ分析費 <input checked="" 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		食事、運動の指導			
*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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" 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 2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 50人 1日当たり 2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	
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 4 月 30 日				
機関情報						
*機関名		医療法人社団おぐしクリニック				
*所在地		郵便番号： 663 - 8003 住所： 兵庫県西宮市上大市5丁目12番				
*電話番号		0798 - 57 - 5531				
FAX番号		0798 - 57 - 5521				
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		https://ogushi-cl.com/				
*経営主体		医療法人社団おぐしクリニック				
*開設者名		小串伊知郎				
*管理者名		小串伊知郎				
*保健指導業務の統括者名		小串伊知郎				
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 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	0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		0人	0人	0人	0人	
*管理栄養士		0人	0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 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 type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
*個人情報保護に関する規程類		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
*受動喫煙対策		<input 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 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 ~ 11:30 17:00 ~ 18:00 18:00 ~ 19:00		
		火曜日		9:30 ~ 11:30 17:00 ~ 18:00 18:00 ~ 19:00		
		水曜日		9:30 ~ 11:30 ~ ~		
		木曜日		9:30 ~ 11:30 17:00 ~ 18:00 18:00 ~ 19:00		
		金曜日		9:30 ~ 11:30 17:00 ~ 18:00 18:00 ~ 19:00		
		土曜日		9:30 ~ 11:30 ~ ~		
		日曜日		~ ~ ~		
		祝日		~ ~ ~		
*実施地域		兵庫県西宮市				
*実施サービス		<input type="checkbox"/> 動機付け支援 <input type="checkbox"/> 積極的支援 <input type="checkbox"/> 動機付け支援相当				
*実施形態		<input 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 type="checkbox"/> 個別支援 <input type="checkbox"/> グループ支援 <input 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 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 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 1500 円以下/人 積極的支援 1500 円以下/人 動機付け支援相当 1500 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 type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
*苦情に対する対応体制		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
*保健指導の実施者への定期的な研修		<input 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 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	5人
		積極的支援	年間	200人	1日当たり	5人
		動機付け支援相当	年間	200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	%
		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 type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				