

*最終更新日		2025 年 4 月 16 日					
機関情報							
*機関名		医療法人社団三志会 ふじもと内科クリニック					
*所在地		郵便番号： 740 - 0032 住所： 山口県岩国市尾津町2丁目2番10号					
*電話番号		0827 - 31 - 3377					
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		医療法人社団三志会					
*開設者名		藤本 啓志					
*管理者名		藤本 啓志					
*保健指導業務の統括者名		藤本 啓志					
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				左記のうち一定の研修修了者数	
*医師		3人		3人		0人	
*上記のうち、日本医師会認定健康スポーツ医		2人		2人		0人	
*保健師		0人		0人		0人	
*管理栄養士		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	
*専門的知識及び技術を有する者：歯科医師		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	
*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	
*事務職員		1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"/> 非常勤 <input 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	
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	
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	
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	
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	
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	
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		14:00 ~ 18:00	
		火曜日		9:00 ~ 12:00		14:00 ~ 18:00	
		水曜日		9:00 ~ 12:00		14:00 ~ 18:00	
		木曜日		9:00 ~ 12:00		~	
		金曜日		9:00 ~ 12:00		14:00 ~ 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 checked="" type="checkbox"/> 積極的支援 <input checked="" type="checkbox"/> 動機付け支援相当					
*実施形態		<input checked="" type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 非施設型					
*継続的な支援の形態や内容		<input checked="" type="checkbox"/> 個別支援 <input type="checkbox"/> グループ支援 <input checked="" type="checkbox"/> 電子メール等 <input checked="" type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 運動実習 <input type="checkbox"/> 調理実習					
*標準介入期間（積極的支援）		<input checked="" type="checkbox"/> 3か月 <input type="checkbox"/> 4か月 <input type="checkbox"/> 5か月 <input checked="" type="checkbox"/> 6か月					
*課金体系		<input checked="" type="checkbox"/> 完全従量制（従量単価×人数） <input type="checkbox"/> 固定費+従量単価×人数					
*標準的な従量単価		動機付け支援		9,167		円以下/人	
		積極的支援		28,519		円以下/人	
		動機付け支援相当		9,167		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 20人		1日当たり 1人	
		積極的支援		年間 20人		1日当たり 1人	
		動機付け支援相当		年間 20人		1日当たり 1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 山口県予防保健協会				
*所在地		郵便番号： 753 - 0814 住所： 山口県山口市吉敷三丁目1番1号				
*電話番号		083 - 933 - 0008				
FAX番号		083 - 923 - 5567				
保健指導機関番号		3520700026				
窓口となるメールアドレス		nakamura (@) yhoken.jp				
ホームページ		https://www.yobou.or.jp/				
*経営主体		公益財団法人				
*開設者名		加藤 智栄				
*管理者名		若林 芳典				
*保健指導業務の統括者名		杉野 隆司				
第三者評価		<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施				
認定取得年月日		2022 年 6 月 1 日				
契約取りまとめ機関名		公益社団法人全国労働衛生団体連合会				
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						
	自機関内				協力業者	
	常勤	非常勤	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	総数	左記のうち一定の研修修了者数
*医師	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	2人	2人	人	人	人	人
*管理栄養士	人	人	人	人	人	人
*看護師（一定の保健指導の実務経験のある者）	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	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者
保健師	<input type="checkbox"/> 常勤	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者
管理栄養士	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<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
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						
*実施日及び実施時間	特定時期	通年				
	通年	午前	午後	夜間		
	月曜日	8:30 ~ 12:00	13:00 ~ 17:00	~		
	火曜日	8:30 ~ 12:00	13:00 ~ 17:00	~		
	水曜日	8:30 ~ 12:00	13:00 ~ 17:00	~		
	木曜日	8:30 ~ 12:00	13:00 ~ 17:00	~		
	金曜日	8:30 ~ 12:00	13:00 ~ 17:00	~		
	土曜日	8:30 ~ 12:00	13:00 ~ 17:00	~		
	日曜日	~	~	~		
	祝日	~	~	~		
*実施地域		山口県全域				
*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 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 12200 円以下/人 積極的支援 28300 円以下/人 動機付け支援相当 12200 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 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				
*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						
*実施可能な特定保健指導の件数	動機付け支援	年間	220人	1日当たり	人	
	積極的支援	年間	300人	1日当たり	人	
	動機付け支援相当	年間	6人	1日当たり	人	
*特定健康診査の実施	動機付け支援	年間	250人	1日当たり	5人	
	積極的支援	年間	350人	1日当たり	5人	
	動機付け支援相当	年間	20人	1日当たり	5人	
*特定健康診査の実施	動機付け支援	参加率	90.0%	脱落率	%	
	積極的支援	参加率	85.0%	脱落率	%	
	動機付け支援相当	参加率	100.0%	脱落率	%	