

*最終更新日		2025 年 4 月 18 日				
機関情報						
*機関名		医療法人さんか ルナクリニック				
*所在地		郵便番号： 806 - 0027 住所： 福岡県北九州市八幡西区菅原町2番13号				
*電話番号		093 - 645 - 1315				
FAX番号		093 - 647 - 2188				
保健指導機関番号						
窓口となるメールアドレス		kenshin (@) sanka.or.jp				
ホームページ		https://www.sanka.or.jp/satelite-clinic/				
*経営主体		医療法人さんか				
*開設者名		医療法人さんか				
*管理者名		田中 潔				
*保健指導業務の統括者名		新谷 恵				
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		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		1人	0人	6人	0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	0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)		3人	0人	5人	0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		2人	0人	10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 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	※午前の時間は8時30分～12時30分まで可能です			
		通年	午前	午後	夜間	
		月曜日	8:30 ~ 12:30	14:00 ~ 17:00	~	
		火曜日	8:30 ~ 12:30	14:00 ~ 17:00	~	
		水曜日	8:30 ~ 12:30	14:00 ~ 17:00	~	
		木曜日	8:30 ~ 12:30	14:00 ~ 17:00	~	
		金曜日	8:30 ~ 12:30	14:00 ~ 17:00	~	
		土曜日	8:30 ~ 12:30	~	~	
		日曜日	~	~	~	
		祝日	~	~	~	
*実施日及び実施時間						
*実施地域						
*実施サービス		<input checked="" type="checkbox"/> 動機付け支援 <input 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 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 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	
		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	500人	1日当たり	
		積極的支援	年間	500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 4 月 9 日				
機関情報						
*機関名	遠賀中間医師会 健診部					
*所在地	郵便番号:	807	-	0052		
	住所:	福岡県遠賀郡水巻町下二西2丁目1-33				
*電話番号	093	-	201	-	3461	
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	一般社団法人遠賀中間医師会					
*開設者名	堤 康晴					
*管理者名	中村 よしえ					
*保健指導業務の統括者名	中村 よしえ					
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	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	0人	0人	0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	0人	0人
*保健師	5人	5人	4人	4人	0人	0人
*管理栄養士	0人	0人	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	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	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	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	0人	0人
*事務職員	3人	3人	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	<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 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						
*実施日及び実施時間	特定時期	平日				
	通年	午前	午後	夜間		
	月曜日	9:00 ~ 12:00	13:30 ~ 17:00	~		
	火曜日	9:00 ~ 12:00	13:30 ~ 17:00	~		
	水曜日	9:00 ~ 12:00	13:30 ~ 17:00	~		
	木曜日	9:00 ~ 12:00	13:30 ~ 17:00	~		
	金曜日	9:00 ~ 12:00	13:30 ~ 17:00	~		
	土曜日	~	~	~		
	日曜日	~	~	~		
	祝日	~	~	~		
*実施地域	福岡県中間市及び遠賀郡					
*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	11,330		円以下/人		
	積極的支援	30,030		円以下/人		
	動機付け支援相当	11,330		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		10人
	積極的支援	年間	100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		10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		

*最終更新日		2025 年 4 月 8 日				
機関情報						
*機関名		一般社団法人 遠賀中間医師会 遠賀中間医師会 おんが病院				
*所在地		郵便番号： 811 - 4342 住所： 福岡県遠賀郡遠賀町尾崎1725番地2				
*電話番号		093 - 282 - 0121				
FAX番号		093 - 281 - 3841				
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		一般社団法人 遠賀中間医師会				
*開設者名		代表理事 堤 康晴				
*管理者名		末廣 剛敏				
*保健指導業務の統括者名		中村 よしえ				
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		0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		5人	5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		3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		平日		
		通年		午前 午後 夜間		
*実施日及び実施時間		月曜日	8:30 ~ 12:00	13:30 ~ 17:00	~	
		火曜日	8:30 ~ 12:00	13:30 ~ 17:00	~	
		水曜日	8:30 ~ 12:00	13:30 ~ 17:00	~	
		木曜日	8:30 ~ 12:00	13:30 ~ 17:00	~	
		金曜日	8:30 ~ 12:00	13:30 ~ 17:00	~	
		土曜日	~	~	~	
		日曜日	~	~	~	
		祝日	~	~	~	
*実施地域		福岡県中間市及び遠賀郡				
*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	20,000	円以下/人		
		積極的支援	35,000	円以下/人		
		動機付け支援相当	20,000	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"/> 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 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 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	
		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	100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 type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				

*最終更新日		2025 年 3 月 10 日				
機関情報						
*機関名		一般財団法人 医療情報健康財団 健康財団クリニック				
*所在地		郵便番号： 812 - 0026 住所： 福岡県福岡市博多区上川端町14-30-201				
*電話番号		092 - 272 - 2398				
FAX番号		092 - 272 - 2396				
保健指導機関番号		4010318865				
窓口となるメールアドレス		ogi (@) kenko-zaidan.or.jp				
ホームページ		<a href="https://www.kenko-zaidan.or.jp/">https://www.kenko-zaidan.or.jp/</a>				
*経営主体		一般財団法人 医療情報健康財団				
*開設者名		一般財団法人 医療情報健康財団				
*管理者名		長野 光範				
*保健指導業務の統括者名		谷口 恵理子				
第三者評価		<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施				
認定取得年月日		実施機関： (社)全国労働衛生団体連合会				
契約取りまとめ機関名		年 月 日				
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		5人	0人	2人	0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		7人	7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		8人	0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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 常勤	<input checked="" type="checkbox"/> 非常勤	<input checked="" 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 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
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"/> 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 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		8:30~16:00		
		通年	午前	午後	夜間	
*実施日及び実施時間		月曜日	8:30 ~ 11:30	14:00 ~ 16:00	~	
		火曜日	8:30 ~ 11:30	14:00 ~ 16:00	~	
		水曜日	8:30 ~ 11:30	14:00 ~ 16:00	~	
		木曜日	8:30 ~ 11:30	14:00 ~ 16:00	~	
		金曜日	8:30 ~ 11:30	14:00 ~ 16:00	~	
		土曜日	8:30 ~ 11:30	~	~	
		日曜日	~	~	~	
		祝日	~	~	~	
*実施地域		福岡県全域				
*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 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 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		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 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	
		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	2,000人	1日当たり 10人	
		積極的支援	年間	2,000人	1日当たり 10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		公益財団法人 福岡労働衛生研究所				
*所在地		郵便番号： 815 - 0081 住所： 福岡県福岡市南区那の川1-11-27				
*電話番号		092 - 526 - 1033				
FAX番号		-				
保健指導機関番号		0094899010				
窓口となるメールアドレス		info (@) rek.or.jp				
ホームページ		<a href="https://www.rek.or.jp/">https://www.rek.or.jp/</a>				
*経営主体		公益財団法人 福岡労働衛生研究所				
*開設者名		前川 道隆				
*管理者名		馬場 郁子				
*保健指導業務の統括者名		上村 景子				
第三者評価		<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施				
認定取得年月日		2023 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	
	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	0人	0人	0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	0人	0人
*保健師	11人	11人	6人	4人	0人	0人
*管理栄養士	5人	5人	6人	3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	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	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	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	3人	3人	0人	0人	0人	0人
*事務職員	1人	0人	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	<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 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 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"/> 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 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	<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 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
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						
*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	8:00 ~ 12:00	13:00 ~ 17:00	~		
	火曜日	8:00 ~ 12:00	13:00 ~ 17:00	~		
	水曜日	8:00 ~ 12:00	13:00 ~ 17:00	~		
	木曜日	8:00 ~ 12:00	13:00 ~ 17:00	~		
	金曜日	8:00 ~ 12:00	13:00 ~ 17:00	~		
	土曜日	~	~	~		
	日曜日	~	~	~		
	祝日	~	~	~		
*実施地域	福岡県、近隣県					
*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 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 checked="" 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 16500 円以下/人 積極的支援 37500 円以下/人 動機付け支援相当 16500 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	2kg2cm達成をめざし、主に電話支援で合計180ポイントの継続支援を実施。3か月経過時にアウトプット評価を行い、180Pに満たなかった場合、支援を継続する					
動機付け支援相当の内容	昨年の取り組みを振り返るとともに無理ない範囲で2kg2cm減を目標にした支援を行う。					
*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						
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	1,630人	1日当たり	6人	
	積極的支援	年間	2,300人	1日当たり	9人	
	動機付け支援相当	年間	0人	1日当たり	0人	
*実施可能な特定保健指導の件数	動機付け支援	年間	1,785人	1日当たり	7人	
	積極的支援	年間	2,550人	1日当たり	10人	
	動機付け支援相当	年間	255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	60.4%	脱落率	92.9%	
	積極的支援	参加率	63.9%	脱落率	59.8%	
	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					