

越智外科胃腸科

□特定保健指導機関

更新情報	最終更新日	2008 年 04 月 10 日						
機関情報	機関名	医療法人 越智外科胃腸科						
	所在地	(郵便番号)	〒 771-0204					
		(住 所)	板野郡北島町鯛浜字原51-1					
	電話番号	088-698-3111						
	FAX番号	088-698-3668						
	保健指導機関番号	3611513015						
	窓口となるメールアドレス	<a href="mailto:ochitomo@key.ocn.ne.jp">ochitomo@key.ocn.ne.jp</a>						
	ホームページ	<a href="http://www.tokushima.med.or.jp/itanogun/">http://www.tokushima.med.or.jp/itanogun/</a>						
	経営主体	医療法人						
	開設者名	医療法人 越智外科胃腸科 理事長 越智 友成						
	管理者名	越智 友成						
	保健指導業務の統括者名	越智 由恵						
	第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施（実施機関： ） <input checked="" type="checkbox"/> 未実施						
	認定取得年月日							
	契約取りまとめ機関名	徳島県医師会						
所属組織名	板野郡医師会							
協力業者情報	協力業者の有無（積極的支援）	<input type="checkbox"/> すべて自前で実施 <input type="checkbox"/> 支援形態・地域等で部分委託						
	協力業者名・委託部分	業者名			委託部分			
		業者名			委託部分			
		業者名			委託部分			
		業者名			委託部分			
		業者名			委託部分			
		業者名			委託部分			
		業者名			委託部分			
		業者名			委託部分			
スタッフ情報		自機関内				協力業者		
		常勤		非常勤				
		総数	左記のうち一定の研修修了者数	総数	左記のうち一定の研修修了者数	総数	左記のうち一定の研修修了者数	
	医師	2 人	1 人	人	人	人	人	
	(上記のうち、日本医師会認定健康スポーツ医)	人	人	人	人	人	人	
	保健師	人	人	人	人	人	人	
	管理栄養士	人	人	人	人	人	人	
	看護師(一定の保健指導の実務経験のあるもの)	人	人	人	人	人	人	
	専門的知識及び技術を有する者	THP取得者	人	人	人	人	人	人
		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	積極的支援における3ヶ月以上の継続的な支援を行う者							
				個別支援	グループ支援	電話支援	電子メール支援				
医師		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 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				
(上記のうち、日本医師会認定健康スポーツ医)		<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 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 type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 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 type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 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もの)			<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 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"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 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
健康運動指導士							<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 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 type="checkbox"/> 敷地内禁煙	<input checked="" type="checkbox"/> 施設内禁煙	<input type="checkbox"/> 完全分煙	<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	平日 9:00-18:00 木曜午後休診						
		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					
		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 type="checkbox"/> 個別支援		<input type="checkbox"/> グループ支援		<input type="checkbox"/> 電子メール支援			
				<input type="checkbox"/> 電話支援		<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ヶ月	<input type="checkbox"/> 4ヶ月	<input type="checkbox"/> 5ヶ月	<input type="checkbox"/> 6ヶ月						

	課金体系	<input checked="" type="checkbox"/> 完全従量制	<input type="checkbox"/> 固定費+従量単価×人数
	標準的な従量単価	動機付け 7,000 円以下/人	積極的
	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"/> 会場・施設費	<input checked="" type="checkbox"/> 交通費(指導者の) <input checked="" type="checkbox"/> 材料費(調理実習)
		<input checked="" type="checkbox"/> 通信費・事務費 <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		
	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	提出時点の前年度の特定保健指導の実施件数	動機付け	
		積極的	
	実施可能な特定保健指導の件数	動機付け	
		積極的	
	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	
		積極的	
特定健康診査の実施	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	