

重要事項に関する規程【特定健診機関】

更新情報	最終更新日	平成 29 年 7 月 1 日
------	-------	-----------------

特定健診 機関情報	医療機関名 注 1)	社会福祉法人 ^{思賜財団} 済生会支部神奈川県済生会湘南平塚病院
	健診機関番号 注 2)	1412010304
	所在地 注 1)	〒254-0036 神奈川県平塚市宮松町 18-1
	電話番号 注 1)	0463-71-6161
	FAX 番号	0463-71-6163
	ホームページ	http://www.hiratsuka.saiseikai.or.jp
	窓口となる メールアドレス	
	経営主体 注 1)	社会福祉法人 ^{思賜財団} 済生会支部神奈川県済生会
	開設者名 注 1)	正木 義博
	健診部門の 管理者名	赤星 透
	第三者評価 注 2)	実施なし
	認定取得年月日 注 3)	平成 29 年 7 月 1 日
	契約取りまとめ機関名	神奈川県医師会
所属組織名	社会福祉法人 ^{思賜財団} 済生会	

注 1) 支払基金に届出た内容と同一の内容とする（正式名称）

注 2) 支払基金から与えられる機関番号

注 3) 評価を受けた場合のみ記載

スタッフ 情報 注 4)		常勤	非常勤
	医師	2 人	人
	看護師	1 人	人
	臨床検査技師	1 人	人
	上記以外の健診スタッフ	2 人	人

注 4) 特定健診に従事する者のみを記載

施設及び 設備情報	受診者に対する プライバシーの保護 注5)	有
	個人情報に関する規程	有
	受動喫煙対策	敷地内禁煙
	血液検査	委託
	内部制度管理 注6)	実施
	外部制度管理 注6)	実施
	健診結果の保存や提出に おける標準的な電子的様 式の使用	有

注5) 健診時における必要な箇所(問診・相談や脱衣を要する検査項目の実施時等)への間仕切りやついたて等の設置、別室の確保等の配慮等がなされているかの有無

注6) 血液円さを外部に委託している場合には委託先の状況について記載

運営に関 する情報	実施日および実施時間	月曜日～木曜日	受付時間	9:00～10:30 13:30～15:00
	特定健康診査の単価 注7)	8,316円～(税込)		
	特定健康診査の実施形態	施設型		
	救急時の処置体制	有		
	苦情に対する対応策	有		

注7) 特定健康診査の必須項目一式を実施した場合の単価(多様な契約単価がある場合はそのうちの最高額)を記載

その他	届出年度の前年度の 特定健診の実施件数	年間	人	1日当たり	人
	実施可能な 特定健診の件数	年間	600人	1日当たり	10人
	特定保健指導の実施	なし			

運営についての重要事項に関する規程の概要【保健指導機関】

特定保健指導

更新情報	最終更新日	平成 29 年 7 月 1 日
------	-------	-----------------

機関情報	機関名	社会福祉法人 ^{思賜} 済生会支部神奈川県済生会湘南平塚病院	
	所在地	郵便番号	254-0036
		住 所	神奈川県平塚市宮松町 18-1
	電話番号	0463-71-6161	
	FAX 番号	0463-71-6163	
	健診機関番号	1412010304	
	窓口となるメールアドレス		
	ホームページ	http://www.hiratsuka.saiseikai.or.jp	
	経営主体	社会福祉法人 ^{思賜} 済生会支部神奈川県済生会	
	開設者名	正木 義博	
	管理者名	武内 典夫	
	保健指導業務の統括責任者名	赤星 透	
	第三者評価	実施なし	
	契約取りまとめ機関名	神奈川県医師会	
	所属組織	社会福祉法人 ^{思賜} 済生会	

協力業者 情報	協力業者の有無（積極的支援）	全て自前で実施
	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	先のうち一定の 研修修了者数
		総数	先のうち一定の 研修修了者数	総数	先のうち一定の 研修修了者数		
医師	1人						
(上記のうち、 日本医師会認 定健康スポー ツ医)							
保健師							
管理栄養士	3人						
看護師 (一定の保健 指導の実務経 験のある者)							
専門的知識 及び技術を 有する者							
事務職員							

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		常勤	常勤	常勤		常勤	
(上記のうち、日本医師会認 定健康スポーツ医)							
保健師							
管理栄養士		常勤	常勤	常勤		常勤	
看護師 (一定の保健指導の実務経 験のある者)							
専門的知識 及び技術 を有する 者	THP取得 者						
	健康保険 指導者						

施設及び 設備情報	利用者に対するプライバシーの保護	有
	個人情報保護に関する規程類	有
	受動喫煙対策	敷地内禁煙
	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	

運営に関する情報	実施日及び実施時間	月曜日～木曜日 10:30～11:30		
	実施地域			
	実施サービス	動機付け支援 積極的支援		
	実施形態	個別支援、電話支援、メール、FAX		
	継続的な支援の形態や内容	施設型		
	標準介入時期 (積極的支援)	6ヶ月		
	課金体系	固定費+重量単価×人数		
	標準的な 従量単位		動機付け 7,350円以下/人	積極的 23,760円以下/人
		単価に含まれるもの	教材費(紙類のみならず万歩計等機器類等も含む) 開錠・施設費、交通費(指導者の)、通信費・事務費、一定回数の督促	
		単価に含まれない追加サービスの有無	特になし	
	積極的支援の内容	継続支援を実施予定		
	救急時の救急体制	有		
	苦情に対する対応体制	有		
保健指導の実施者への定期的な研修	有			
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				

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	年間	人	1日当たり	人
		積極的	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	年間	人	1日当たり	人
		積極的	年間	人	1日当たり	人
	提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	参加率	%	脱落率	%
		積極的	参加率	%	脱落率	%
	特定健康診査の実施	有				