

[保健指導機関情報]

更新情報	最終更新日	2009 年 12 月 1 日
------	-------	-----------------

機関情報	機関名	医療法人社団 筑波記念会 筑波記念病院		
	所在地	(郵便番号)	300-2622	
		(住所)	茨城県つくば市要 1187-299	
	電話番号	029	- 864	- 3588
	FAX番号	029	- 864	- 8585
	保健指導機関番号	0812010171		
	窓口となるメールアドレス	plaza @ tsukuba-kinen. or. jp		
	ホームページ	http://www. tsukuba-kinen. or. jp/		
	経営主体	筑波記念病院		
	開設者名	小関 暎子		
	管理者名	山根 一秀		
	保健指導業務の統括者名	山根 一秀		
	第三者評価	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 (実施機関: 健康評価施設査定機構) <input type="checkbox"/> 未実施		
	認定取得年月日	2008 年 4 月 1 日		
契約取りまとめ機関名	日本総合健診医学会、日本ドック学会、茨城県医師会			
所属組織名	医療法人社団 筑波記念会			

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	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	4 人	1 人	20 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	1 人	人	人	人	
保健師	5 人	2 人	1 人	人	人	人	
管理栄養士	人	人	1 人	人	人	人	
看護師(一定の保健指導の実 務経験のある者)	4 人	1 人	2 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	
	健康運動指導士	人	人	人	人	人	

事務職員	46 人	3 人	2 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	■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
(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"/> 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	■常勤 ■非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	■常勤 ■非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	■常勤 ■非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	■常勤 ■非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	■常勤 ■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	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
	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	■有	<input type="checkbox"/> 無
	個人情報保護に関する規程類	■有	<input type="checkbox"/> 無
	受動喫煙対策	■敷地内禁煙	<input 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	■有	<input type="checkbox"/> 無

運営に関	実施日及び	特定時期	
------	-------	------	--

する情報	実施時間	通年	月曜日 14:00～15:00 火曜日 14:00～15:00 水曜日 14:00～15:00 木曜日 14:00～15:00 金曜日 14:00～15:00
	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	
	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 checked="" type="checkbox"/> グループ支援 <input checked="" type="checkbox"/> 電子メール支援 <input checked="" type="checkbox"/> 電話支援 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 6ヶ月	
	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 7,350 円以下/人	積極的 27,300 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"/> 会場・施設費 <input type="checkbox"/> 交通費(指導者の) <input type="checkbox"/> 材料費(調理実習) <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 特に無し	
	積極的支援の内容	合計 180 ポイント以上の継続支援を実施。主に個別と電話での指導を実施。	
	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	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	100 人	1日当たり	1 人
		積極的	年間	140 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	参加率	%	脱落率	%
		積極的	参加率	%	脱落率	%
	特定健康診査の実施	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				