

保健指導機関登録票

更新情報	最終更新日	令和4年6月18日						
	更新履歴	版数	更新日	更新内容				
		【第6版】	H24.5.10	「保健指導業務の統括者」、「スタッフ情報」を変更				
		【第7版】	H28.11.1	「機関名」等を変更				
		【第8版】	R2.6.5	「開設者名」等を変更				
	【第9版】	R4.6.18	「管理者名」等を変更					
機関情報	機関名	一般社団法人 新潟県労働衛生医学協会 附属 アクアレー長岡健康増進センター						
	所在地	(郵便番号)	940-2147					
		(住所)	新潟県 長岡市 新陽 2-5-1 アクアレー長岡2F					
	電話番号	025-370-1960						
	FAX番号	025-370-1975						
	保健指導機関番号	1510212671						
	窓口となるメールアドレス	et_shigeno@niwell.or.jp						
	ホームページ	http://www.niwell.or.jp						
	経営主体	一般社団法人						
	開設者名	会長 佐藤 幸示						
	管理者名	長谷川 昭博						
	保健指導業務の統括者名	佐藤 美香						
	第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施(実施機関:) <input checked="" type="checkbox"/> 未実施(現行制度なし)						
	認定取得年月日	年 月 日						
契約取りまとめ機関名	全国労働衛生団体連合会、日本人間ドック学会、日本総合健診医学会							
所属組織名	一般社団法人 新潟県労働衛生医学協会							
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							
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	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		1 人	0 人	0 人	0 人	0 人	0 人
	管理栄養士		2 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)		1 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取得者	1 人	0 人	0 人	0 人	0 人	0 人
		健康運動指導士	0 人	0 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	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			
				個別面接	グループ支援	電話支援	電子メール支援
保健指導の実施体制	医師	<input checked="" 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
	(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	<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 checked="" 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
	看護師(一定の保健指導の実務経験のある者)		<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	<input checked="" 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 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
		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 type="checkbox"/> 敷地内禁煙 <input type="checkbox"/> 施設内禁煙		<input checked="" 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	通年、日・祝祭日・土曜日の一部を除き開設しています。 時間は、8:30～17:00(12:00～13:00除く)、休日利用の相談に応じます。	
	実施地域	魚沼地方を中心として、長岡市、柏崎市、上越市、糸魚川市		
	実施サービス	■動機付け支援		■積極的支援
	実施形態	■施設型		■非施設型
	継続的な支援の形態や内容	■個別支援	■グループ支援	■電子メール支援
		■電話支援	■運動実習	■調理実習
	標準介入期間(積極的支援)	□3ヶ月 □4ヶ月 □5ヶ月 ■6ヶ月		
	課金体系	□完全従量制(従量単価×人数) ■固定費+従量単価×人数		
	標準的な従量単価	動機付け 8,015 円以下/人	積極的 23,100 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や血液検査キット等も含む) □会場・施設費 □交通費(指導者の) □材料費(調理実習) ■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	■調査・計画費 ■データ分析費 ■各種案内代行費 □特になし		
	積極的支援の内容	健保連指示内容【初回面接・個別支援(20分)×2回・電話B×2回】 【初回面接・個別支援(30分)×1回・電話A×1回・電話B×2回】		
	救急時の応急処置体制	■有		□無
	苦情に対する対応体制	■有		□無
保健指導の実施者への定期的な研修	■有		□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	□有		■無 (現在、検討中)	
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 0 人	1日当たり 0 人
		積極的	年間 0 人	1日当たり 0 人
	実施可能な特定保健指導の実施件数	動機付け	年間 2000 人	1日当たり 10 人
		積極的	年間 1000 人	1日当たり 5 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	■有		□無