

更新情報	最終更新日	2019年	1月	1日
------	-------	-------	----	----

機関情報	機関名	医療法人社団 偕生会 偕生病院		
	所在地 ^{注1)}	(郵便番号)	651-2131	
		(住所)	神戸市西区持子三丁目 2-2	
	電話番号 ^{注1)}	078-927-3211		
	FAX番号	078-927-3938		
	保健指導機関番号	2815202631		
	窓口となるメールアドレス	kaiseikwpmta.biglobe.ne.jp		
	ホームページ	http://www.kaiseibyoin.com		
	経営主体	医療法人社団 偕生会		
	開設者名	横井 峰人		
	管理者名	横井 峰人		
	保健指導業務の統括者名	横井 峰人		
	第三者評価 ^{注7)}	<input type="checkbox"/> 実施（実施機関： ） <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	神戸市医師会			
所属組織名				

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"/> 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	(例：6月第2週の平日 13:00-17:00)		
		通年	月曜日 14:00~15:00		
	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 type="checkbox"/> グループ支援	<input type="checkbox"/> 電子メール支援 ^{注14)}	
		<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 checked="" type="checkbox"/> 6ヶ月
	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 10,000円以下/人	積極的 10,000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 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)	
	単価に含まれない追加サービスの有無	<input type="checkbox"/> 通信費・事務費		<input type="checkbox"/> 一定回数の督促	
		<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	
積極的支援の内容	<input checked="" type="checkbox"/> 特に無し				
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 type="checkbox"/> 有		<input checked="" 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	3人	1日当たり	人
		積極的	年間	2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	10人	1日当たり	人
		積極的	年間	10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	参加率	%	脱落率	0%
		積極的	参加率	%	脱落率	0%
特定健康診査の実施	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無			