

## 運営についての重要事項に関する規程の概要[健診機関]

更新情報	最終更新日	2024年 3月 11日
------	-------	--------------

機関情報	機関名 <sup>注1)注2)</sup>	医療法人たちばな会 西岡病院	
	所在地 <sup>注1)</sup>	(郵便番号)	643-0034
		(住所)	和歌山県有田郡有田川町小島 278-1
	電話番号 <sup>注1)</sup>	0737-52-6188	
	FAX番号	0737-52-6091	
	健診機関番号 <sup>注3)</sup>	3011610148	
	窓口となるメールアドレス	nishioka@nishioka.naxnet.jp	
	ホームページ <sup>注4)</sup>	http://www.naxnet.or.jp/~ntnl/	
	経営主体 <sup>注1)</sup>	医療法人	
	開設者名 <sup>注1)</sup>	医療法人たちばな会 理事長 西岡 平	
	管理者名 <sup>注5)</sup>	片山 紀文	
	第三者評価 <sup>注6)</sup>	<input type="checkbox"/> 実施 (実施機関: ) <input checked="" type="checkbox"/> 未実施	
	認定取得年月日 <sup>注6)</sup>	年 月 日	
	契約取りまとめ機関名 <sup>注7)</sup>	有田医師会 和歌山県医師会	
所属組織名 <sup>注8)</sup>			

スタッフ 情報 <sup>注9)</sup>		常勤	非常勤
	医師	2人	3人
	看護師	2人	3人
	臨床検査技師	3人	人
	上記以外の健診スタッフ <sup>注10)</sup>	4人	人

施設及び 設備情報	受診者に対するプライバシーの保護 <sup>注11)</sup>	<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
	血液検査	<input checked="" type="checkbox"/> 独自で実施 <input type="checkbox"/> 一部委託 <input type="checkbox"/> 全部委託
	心電図検査	<input checked="" type="checkbox"/> 独自で実施 <input type="checkbox"/> 外部依頼で実施
	眼底検査	<input checked="" type="checkbox"/> 独自で実施 <input type="checkbox"/> 外部依頼で実施
	内部精度管理 <sup>注12)</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施
	外部精度管理 <sup>注12)</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 (実施機関: 日本臨床検査技師会精度管理調査) <input type="checkbox"/> 未実施
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	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

運営に関する情報	特定健康診査の実施形態	■ 施設型	実施日時 注13)	■ 通年 (例:平日 9:00-17:00、土曜夜間) 受診時間〔 平日 9:00-12:00 〕 □ 特定時期 (例: 6月第2週の平日 13:00-17:00) 実施日時〔 〕
			予約	■要予約・□予約不要
		□ 巡回型	実施時期	(例: 6月第2週の平日 13:00-17:00) 〔 〕
			予約	□要予約・□予約不要
	巡回型健診の実施地域	(例:高知県全域、高知市)		
	特定健康診査の単価 <sup>注14)</sup>	9,116 円以下/人		
	救急時の応急処置体制 <sup>注15)</sup>	■有 □無		
苦情に対する対応体制 <sup>注16)</sup>	■有 □無			

検査方法に関する情報 <sup>注17)</sup>	総コレステロール	■可視吸光光度法 □紫外吸光光度法 □その他
	中性脂肪	■可視吸光光度法 □紫外吸光光度法 □その他
	HDL コレステロール	■可視吸光光度法 □紫外吸光光度法 □その他
	LDL コレステロール	■可視吸光光度法 □紫外吸光光度法 □その他
	AST(GOT)	■紫外吸光光度法 □その他
	ALT(GPT)	■紫外吸光光度法 □その他
	γ-GT(γ-GTP)	■可視吸光光度法 □その他
	アルブミン	■可視吸光光度法 □その他
	ヘモグロビンA1c	□免疫学的方法 □HPLC ■酵素法 □その他
	尿糖	■試験紙法 (機械読み取り) □試験紙法 (目視法)
	尿蛋白	■試験紙法 (機械読み取り) □試験紙法 (目視法)

その他	掲出時点の前年度における特定健診の実施件数 <sup>注17)</sup>	年間 31 人	1 日当たり 1 人
	実施可能な特定健康診査の件数	年間 240 人	1 日当たり 2 人
	特定保健指導の実施	■有(動機付け支援) ■有(積極的支援) □無	

## 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]

更新情報	最終更新日	2024年 3月 11日
------	-------	--------------

機関情報	機関名 <sup>注1)注2)</sup>		医療法人たちばな会 西岡病院
	所在地 <sup>注1)</sup>	(郵便番号)	643-0034
		(住所)	和歌山県有田郡有田川町小島 278-1
	電話番号 <sup>注1)</sup>		0737-52-6188
	FAX番号		0737-52-6091
	保健指導機関番号 <sup>注3)</sup>		3011610148
	窓口となるメールアドレス		nishioka@nishioka.naxnet.jp
	ホームページ <sup>注4)</sup>		http://www.naxnet.or.jp/~ntnl/
	経営主体 <sup>注1)</sup>		医療法人
	開設者名 <sup>注1)</sup>		医療法人たちばな会 理事長 西岡 平
	管理者名 <sup>注5)</sup>		片山 紀文
	保健指導業務の統括者名 <sup>注6)</sup>		田中 美羽
	第三者評価 <sup>注7)</sup>		<input type="checkbox"/> 実施 (実施機関: ) <input checked="" type="checkbox"/> 未実施
	認定取得年月日 <sup>注7)</sup>		年 月 日
	契約取りまとめ機関名 <sup>注8)</sup>		有田医師会 和歌山県医師会
所属組織名 <sup>注9)</sup>			

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 <sup>注10)</sup>	業者名 (例:財団法人〇〇埼玉支部)	委託部分 (例:埼玉県・運動指導)
		業者名 (例:△△株式会社九州コールセンター)	委託部分 (例:九州7県・電話)
		業者名	委託部分 (例:全国・電子メール)
		業者名	委託部分 (例:北海道・個別)
		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 <sup>注11)</sup>	自機関内				協力業者 <sup>注10)</sup>	
	常勤		非常勤			
	総数	左記のうち一定の研修修了者数 <sup>注13)</sup>	総数	左記のうち一定の研修修了者数 <sup>注13)</sup>	総数	左記のうち一定の研修修了者数 <sup>注13)</sup>
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	1人	人	人	人	人	人
看護師(一定の保健指導の実務経験のある者)	2人	人	人	人	人	人
専門的知識及び技術を有する者 <sup>注12)</sup>	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	2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 <small>注14)</small>
医師		<input 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 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 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 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 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 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 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 <sup>注15)</sup>	<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 <sup>注16)</sup>	特定時期 通年	平日 9:00-12:00 16:00-19:00			
	実施地域 <sup>注17)</sup>					
	実施サービス <sup>注18)</sup>	■動機付け支援		■積極的支援		
	実施形態 <sup>注18)</sup>	■施設型		□非施設型		
	継続的な支援の形態や内容 <sup>注18)</sup>	■個別支援	□グループ支援	□電子メール支援 <sup>注14)</sup>		
		■電話支援	□運動実習	□調理実習		
	標準介入期間(積極的支援) <sup>注19)</sup>	□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 <sup>注20)</sup>	動機付け	7,200円以下/人	積極的	21,600円以下/人	
	単価に含まれるもの <sup>注18・注21)</sup>	■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 <sup>注18)</sup>	□調査・計画費 □データ分析費 □各種案内代行費 ■特に無し				
	積極的支援の内容 <sup>注22)</sup>	合計200ポイントの継続支援を実施				
	救急時の応急処置体制 <sup>注23)</sup>	■有		□無		

その他	掲出時点の前年度の特定保健指導の実施件数 <sup>注26)</sup>	動機付け	年間	2人	1日当たり	—	人
		積極的	年間	1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	15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) <sup>注26)</sup>	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	■有		□無			