

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	令和 1年 7月 1日
------	-------	-------------

機関情報	機関名	壮瞥町保健センター	
	所在地	(郵便番号)	052-0101
		(住所)	北海道有珠郡壮瞥町字滝之町284番地2
	電話番号	0142-66-2340	
	FAX番号	0142-66-2678	
	健診機関番号	0129183018	
	窓口となるメールアドレス	hoken.center@town.sobetsu.lg.jp	
	ホームページ	<a href="https://www.town.sobetsu.lg.jp">https://www.town.sobetsu.lg.jp</a>	
	経営主体	市町村	
	開設者名	壮瞥町長 田 鍋 敏 也	
	管理者名	住民福祉課 課長 庵 匡 (いおり ただし)	
	第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 (実施機関: ) <input checked="" type="checkbox"/> 未実施	
	認定取得年月日	なし	
	契約取りまとめ機関名	全国健康保険協会 北海道支部	
所属組織名	壮瞥町		

スタッフ 情報		常勤	非常勤
	医師	0人	5人
	看護師	0人	7人
	臨床検査技師	0人	0人
	上記以外の健診スタッフ	6人	33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	<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 checked="" type="checkbox"/> 施設内禁煙 <input type="checkbox"/> 完全分煙 <input type="checkbox"/> なし
	血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託 (委託機関名: 札幌臨床検査センター(株) )
	眼底検査	<input checked="" type="checkbox"/> 独自で実施 <input type="checkbox"/> 委託 (委託機関名: )
	内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施
	外部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 (実施機関: 日本医師会 ) <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	実施日及び	特定時期	7月26日～8月2日・12月14日 7:00～9:00	
	実施時間	通年		
	特定健康診査の単価	7,680円以下/人		
	特定健康診査の実施形態	<input type="checkbox"/> 施設型 ( <input type="checkbox"/> 要予約・ <input type="checkbox"/> 予約不要 ) <input checked="" type="checkbox"/> 巡回型 ( <input type="checkbox"/> 要予約・ <input checked="" type="checkbox"/> 予約不要 ) 12月のみ要予約		
	巡回型健診の実施地域	壮瞥町内全域(実施会場:4会場)		
	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		

その他	掲出時点の前年度における 特定健診の実施件数	年間	603人	1日当たり	67人
	実施可能な特定健康診査 の件数	年間	750人	1日当たり	83人
	特定保健指導の実施	<input checked="" type="checkbox"/> 有(動機付け支援) <input checked="" type="checkbox"/> 有(積極的支援) <input type="checkbox"/> 無			

※ 特定保健指導については、壮瞥町民に限り実施する。

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	令和 1年 7月 1日
------	-------	-------------

機関情報	機関名	壮瞥町保健センター	
	所在地	(郵便番号)	052-0101
		(住所)	北海道有珠郡壮瞥町字滝之町284番地2
	電話番号	0142-66-2340	
	FAX番号	0142-66-2678	
	保健指導機関番号	0129183018	
	窓口となるメールアドレス	hoken.center@town.sobetsu.lg.jp	
	ホームページ	<a href="https://www.town.sobetsu.lg.jp">https://www.town.sobetsu.lg.jp</a>	
	経営主体	市町村	
	開設者名	壮瞥町長 田 鍋 敏 也	
	管理者名	住民福祉課 課長 庵 匡 (いおり ただし)	
	保健指導業務の統括者名	主幹 (保健師) 澁谷 知子	
	第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 (実施機関: ) <input checked="" type="checkbox"/> 未実施	
	認定取得年月日	なし	
契約取りまとめ機関名	全国健康保険協会 北海道支部		
所属組織名	壮瞥町		

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 <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
		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	人	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	2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)	人	人	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	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	手紙 支援
保健指導 の実施体 制	医師	<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
	(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 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
	管理栄養士	<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 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 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
	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 checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙 <input checked="" 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	動機付け支援 9月12～30日・1月17日 積極的支援 9月12日～7月下旬
		通年	
	実施地域	壮警町内全域	
	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 type="checkbox"/> グループ支援 <input type="checkbox"/> 手紙支援 <input checked="" 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 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 ※各種健保組合加入者のみ	動機付け 6,120円以下/人	積極的 17,640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 checked="" 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 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	
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	なし	

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	14人	1日当たり	2人
		積極的	年間	7人	1日当たり	2人
	実施可能な特定保健指導の件数	動機付け	年間	20人	1日当たり	2人
		積極的	年間	10人	1日当たり	2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	92.9%	脱落率	15.4%
		積極的	参加率	71.4%	脱落率	60%
	特定健康診査の実施			<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		

※ 特定健康診査については、壮警町民に限り実施する。