

|       |           |
|-------|-----------|
| 最終更新日 | 2021年3月1日 |
|-------|-----------|

|              |   |
|--------------|---|
| 機関名          | 一般社団法人 新潟縣健康管理協会  |
| 所在地          | 950-0965 新潟市中央区新光町 11 番地 1                                      |
| 電話番号         | 025-283-3939  |
| F A X 番号     | 025-283-3974  |
| 保健指導期間番号     | 1520700020  |
| 窓口となるメールアドレス | to.hokensidou@n-kenko.or.jp                                     |
| ホームページ       | <a href="http://www.n-kenko.or.jp">http://www.n-kenko.or.jp</a> |
| 経営主体         | 一般社団法人  |
| 開設者名         | 入澤 憲二   |
| 管理者名         | 湯澤 秀夫   |
| 保健指導業務の総括者名  | 湯澤 秀夫   |
| 第三者評価        | 実施(公益社団法人全国労働衛生団体連合会/人間ドック学会)                                   |
| 認定取得年月日      | 2019.01.31 / 2018.04.01   |
| 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 新潟縣健康管理協会  |

協力業者情報

|            |   |
|------------|---|
| 協力業者の有無    | 無 |
| 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<br>一定の研修<br>修了者 |
|                      | 総数        | 左記のうち一<br>定の研修修了<br>者 | 総数  | 左記のうち<br>一定の研修<br>修了者 |      |                       |
| 医師                   | 1人        |                       |     |                       | —    | —                     |
| (上記のうち日本医師会認定スポーツ医)  | 0人        |                       |     |                       | —    | —                     |
| 保健師                  | 1人        | 1人                    |     |                       | —    | —                     |
| 管理栄養士                | 2人        | 2人                    |     |                       | —    | —                     |
| 看護師（一定の保健指導実務経験がある者） | 0人        |                       |     |                       | —    | —                     |
| 専門的知識及び技術を有する者       | T H P 取得者 | 0人                    |     |                       | —    | —                     |
|                      | 健康運動指導士   | 0人                    |     |                       | —    | —                     |
| 事務職員                 | 1人        |                       |     |                       | —    | —                     |

保健指導の実施体制

|                      | 保健指導事業の総括者 | 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         | 常勤                     |                           |        |      |         |
| (上記のうち日本医師会認定スポーツ医)  |            |                        |                           |        |      |         |
| 保健師                  |            | 常勤                     | 常勤                        | 常勤     | 常勤   | 常勤      |
| 管理栄養士                |            | 常勤                     | 常勤                        | 常勤     | 常勤   | 常勤      |
| 看護師（一定の保健指導実務経験がある者） |            |                        |                           |        |      |         |
| 専門的知識及び技術を有する者       | T H P 取得者  |                        |                           |        |      |         |
|                      | 健康運動指導士    |                        |                           |        |      |         |

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     |
| 個人情報保護に関する規定類              | 有     |
| 受動喫煙対策                     | 敷地内禁煙 |
| 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     |

運営に関する情報

|                                |                                    |                           |
|--------------------------------|------------------------------------|---------------------------|
| 実施日及び実施時間                      | 特定期間                               |                           |
|                                | 通年                                 | 8：00～15：00（休日:会社カレンダーによる） |
| 実施地域                           | 新潟県                                |                           |
| 実施サービス                         | 積極的支援 動機付け支援                       |                           |
| 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 電話支援 電子メール支援                  |                           |
| 標準介入機関                         | 3か月                                |                           |
| 課金体系                           | 完全従量制（従量単価×人数）                     |                           |
| 標準的な従量単価                       | 動機付け 8,470円以下/人<br>積極的 25,120円以下/人 |                           |
| 単価に含まれるもの                      | 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              |                           |
| 積極的支援の内容                       | 合計180ポイント以上の支援実施                   |                           |
| 苦情に対する対応体制                     | 有                                  |                           |
| 保健指導実施者への定期的な研修                | 有                                  |                           |
| 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                                  |                           |

その他

|   |      |         |           |
|---|------|---------|-----------|
| 提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 88人  |           |
|   | 積極的  | 年間 96人  |           |
| 実施可能な特定保健指導の件数                            | 動機付け | 年間 500人 | 1日あたり2人   |
|   | 積極的  | 年間 500人 | 1日あたり2人   |
| 提出時点の前年度の参加率<br>(参加者/案内者)<br>脱落率(脱落者/参加者) | 動機付け | 参加率     | 脱落率 11.4% |
|   | 積極的  | 参加率     | 脱落率 20.8% |
| 特定健康調査の実施                                 | 有    |         |           |