

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	2019年5月20日
------	-------	------------

機関情報	機関名 ^{注1)注2)}		株式会社 Mealthy
	所在地 ^{注1)}	(郵便番号)	355-0028
		(住所)	埼玉県東松山市箭弓町一丁目13番20号
	電話番号 ^{注1)}		03-4500-8088
	FAX番号		
	保健指導機関番号 ^{注3)}		1321800144
	窓口となるメールアドレス		cs@mealthy.me
	ホームページ ^{注4)}		https://mealthy.co.jp
	経営主体 ^{注1)}		株式会社 Mealthy
	開設者名 ^{注1)}		鈴木勝之
	管理者名 ^{注5)}		鈴木勝之
	保健指導業務の統括者名 ^{注6)}		
	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 ^{注7)}		年 月 日
	契約取りまとめ機関名 ^{注8)}		(例:〇〇市医師会、結核予防会)
所属組織名 ^{注9)}		株式会社 Mealthy	

協力業者情報	協力業者の有無(積極的支援)	<input type="checkbox"/> 全て自前で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 支援形態・地域等で部分委託		
	協力業者名・委託部分 ^{注10)}	業者名	一般社団法人 NS Labo	委託部分 (例:全国・個別・電子メール)
		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 ^{注11)}		自機関内				協力業者 ^{注10)}	
		常勤		非常勤		総数	左記のうち一定の研修修了者数 ^{注13)}
		総数	左記のうち一定の研修修了者数 ^{注13)}	総数	左記のうち一定の研修修了者数 ^{注13)}		
医師	人	人	1人	1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	25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 ^{注12)}	人	人	人	人	人	人
THP取得者 健康運動指導士	人	人	人	人	人	人
事務職員	1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	電子メール支援 ^{注14)}
医師	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤 <input checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" 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 checked="" 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	<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 ^{注15)}	<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 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 ^{注16)}	特定時期 通年	(例: 6月第2週の平日 13:00-17:00) 平日 9~18 時 (土日時間外応相談)			
	実施地域 ^{注17)}	全国				
	実施サービス ^{注18)}	<input checked="" type="checkbox"/> 動機付け支援		<input checked="" type="checkbox"/> 積極的支援		
	実施形態 ^{注18)}	<input type="checkbox"/> 施設型		<input checked="" type="checkbox"/> 非施設型		
	継続的な支援の形態や内容 ^{注18)}	<input checked="" type="checkbox"/> 個別支援		<input checked="" type="checkbox"/> グループ支援	<input checked="" type="checkbox"/> 電子メール支援 ^{注14)}	
	標準介入期間(積極的支援) ^{注19)}	<input checked="" type="checkbox"/> 3ヶ月		<input type="checkbox"/> 4ヶ月	<input type="checkbox"/> 5ヶ月	<input 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 ^{注20)}	動機付け	16,000 円以下/人	積極的	35,000 円以下/人	
	単価に含まれるもの ^{注18)・注21)}	<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) <input type="checkbox"/> 通信費・事務費 <input checked="" 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 ^{注18)}	<input checked="" type="checkbox"/> 調査・計画費 <input type="checkbox"/> データ分析費 <input checked="" type="checkbox"/> 各種案内代行費 <input type="checkbox"/> 特に無し				
	積極的支援の内容 ^{注22)}	平均 1,000 ポイント以上の継続支援を実施				
	救急時の応急処置体制 ^{注23)}	<input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無		
	苦情に対する対応体制 ^{注24)}	<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 ^{注25)}	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input 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 ^{注26)}	動機付け	年間	人	1日当たり	人
		積極的	年間	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	人	1日当たり	人
		積極的	年間	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) ^{注26)}	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				<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	