特定保健指導「運営についての重要事項に関する規程の概要」

更新情報	最終更新日	2025年4月1日

機関情報

機関名		追分佐野薬局
所在地	郵便番号	010-0146
	住所	秋田県秋田市下新城中野字琵琶沼２２６－１
電話番号		018-873-7002
FAX番号		018-873-7003
保健指導機関番号		0522000090
窓口となるメールアドレス		shidou@sano-ph.co.jp
ホームページ		https://www.sano-ph.co.jp/stores/akita/akita-city/oiwake-sano/
経営主体		株式会社サノ・ファーマシー
開設者名		佐野　元彦
管理者名		亀山　茜
保健指導業務の統括者名		亀山　茜
第三者評価		未実施
認定取得年月日		ー
契約取りまとめ機関名		ー
所属組織名		株式会社サノ・ファーマシー

協力者情報

協力事業者の有無	すべて自前で実施

スタッフ情報

	自機関内			
	常勤		非常勤	
	総数	左記のうち 一定の研修修了者	総数	左記のうち 一定の研修修了者
薬剤師	6人	0人	0人	0人
保健師	0人	0人	0人	0人
管理栄養士	1人	1人	0人	0人
事務職員	3人	0人	0人	0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カ月以上の 継続的な支援を行うもの			
				個別支援	グループ支援	電話支援	電子メール支援
医師		ー	ー	ー	ー	ー	ー
（上記のうち、 日本医師会認定健康スポーツ医）		ー	ー	ー	ー	ー	ー
保健師		ー	ー	ー	ー	ー	ー
管理栄養士		常勤	常勤	常勤	ー	常勤	常勤
看護師（一定の保健指導の 実務経験のある者）			ー	ー	ー	ー	ー
専門的知識及び 技術を要する者	歯科医師			ー	ー	ー	ー
	THP取得者			ー	ー	ー	ー
	健康運動指導士			ー	ー	ー	ー

施設及び設備情報

利用者に対する プラシバシーの保護	■有　□無
個人情報保護に関する規程類	■有　□無
受動喫煙対策	■敷地内禁煙　□施設内禁煙　□完全分煙　□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	■有　□無

運営に関する情報

実施日及び 実施時間	特定期間	ー
	通年	10:00～17:00
実施地域		ー
実施サービス		動機付け支援　積極的支援
実施形態		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
標準介入期間		□３カ月　□４か月　□５カ月　■６か月
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		動機付け　12,200円以下/人　積極的　28,300円以下/人
単価に含まれるもの		■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）　■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		特に無し
積極的支援の内容		管理栄養士による個別指導
緊急時の応急処置体制		■有　□無
苦情に対する対応体制		■有　□無
保健指導の実施者への 定期的な研修		■有　□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		■有　□無

その他

提出時点の 前年度の 特定保健指導の	動機付け	年間　0　人	1日あたり　0　人
	積極的	年間　2　人	1日あたり　1　人
実施可能な 特定保健指導の 件数	動機付け	年間　50　人	1日あたり　1~2　人
	積極的	年間　50　人	1日あたり　1~2　人
特定健康診査の実施		無	

協会けんぽ加入者のみ対象