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	2023年7月1日

機関情報

機関名		佐野薬局御野場店
所在地	郵便番号	010-1421
	住所	秋田県秋田市仁井田本町5丁目7-6
電話番号		018-853-6722
FAX番号		018-853-6733
保健指導機関番号		0522200039
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/sano_map/akita_map/akita_p29
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		阿部　夢奈
保健指導業務の統括者名		阿部　夢奈
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	3人	0 人	1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	2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　0　人	１日あたり　0　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