

保健指導機関登録票

更新情報	最終更新日		2019年 4月 1日					
機関情報	機関名		社会医療法人神鋼記念会 神鋼記念病院 総合健康管理センター					
	所在地	(郵便番号)	651 - 0072					
		(住所)	神戸市中央区脇浜町1丁目4番47号					
	電話番号	078 - 261 - 6773						
	FAX番号	078 - 261 - 6677						
	健診機関番号	2815105040						
	窓口となるメールアドレス	skc @						
	ホームページ	https://shinkohcc.jp/						
	経営主体	社会医療法人神鋼記念会						
	開設者名	理事長 山本 正之						
	健診部門の管理者名	健診センター長 木村 秀和						
	保健指導業務の統括者名	医師 木長 健						
	第三者評価	<input checked="" type="checkbox"/> 実施(実施機関:日本医療評価機構) <input type="checkbox"/> 未実施						
	認定取得年月日	2005年 11月 14日						
	契約取りまとめ機関名							
所属組織名								
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							
スタッフ情報		常勤		非常勤		協力業者		
		総数	左記のうち 研修終了 者数	総数	左記のうち 研修終了 者数	総数	左記のうち 研修終了 者数	
	医師	5人	人	7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	1人	1人	人	人	人	人	
	管理栄養士	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)	2人	2人	人	人	人	人	
	必要な研修 を修めてい る者	THP取得者	人	人	人	人	人	人
		健康運動指導士	人	人	人	人	人	人
		上記以外の者	人	人	人	人	人	人
事務職員	18人	人	14人	人	人	人		
保健指導の実施体制	保健指導事業の統括者	3ヶ月以上の継続的な支援を行う者						
		初回面接 計画作成 評価に関する業務 を行う者	個別面接	グループ面接	電話	メール		
	医師	<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		
	(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"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者						
	保健師	<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		

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 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
必要な研修を修めている者	THP取得者		<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			
	上記以外の者		<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 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 通年	平日8:30～16:30	
	実施地域			
	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 checked="" type="checkbox"/> グループ支援 <input checked="" type="checkbox"/> e-mail <input checked="" type="checkbox"/> 電話 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 4ヶ月 <input type="checkbox"/> 5ヶ月 <input type="checkbox"/> 6か月以上		
	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	動機付け	円以下／人	積極的 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 type="checkbox"/> 交通費(指導者のもの) <input type="checkbox"/> 材料費(調理実習) <input checked="" 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	<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"/> 特になし		
	積極的支援の内容	電話1回 E-mail 4回 + 評価		
	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	<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	動機付け	年間	28 人	1日当たり	人
		積極的	年間	24 人	1日当たり	人
	実施可能な特定保健指導の実施件数	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)	動機付け	参加率	%	脱落率	7 %
		積極的	参加率	%	脱落率	4 %
特定健康診査の実施		<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無			