

特定健康診査 機関登録票

更新情報	最終更新日	2007年 11月 27日
------	-------	---------------

機関情報	機関名	高槻赤十字病院	
	所在地	(郵便番号)	569-1096
		(住所)	大阪府高槻市阿武野1丁目1番1号
	電話番号	072-696-0571	
	FAX番号	072-696-1228	
	健診機関番号	27-1-0900438	
	窓口となるメールアドレス		
	ホームページ	<a href="http://www.takatsuki.jrc.or.jp">http://www.takatsuki.jrc.or.jp</a>	
	経営主体	日本赤十字社	
	開設者名	日本赤十字社大阪府支部 支部長 太田 房江	
	管理者名	院長 田嶋 政郎	
	第三者評価	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 (実施機関: 人間ドック健診施設機能評価) <input type="checkbox"/> 未実施	
	認定取得年月日	2006年 12月 16日	
	契約取りまとめ機関名	日本人間ドック学会、大阪府医師会	
所属組織名	大阪府医師会		

スタッフ 情報		常勤	非常勤
	医師	6人	0人
	看護師	6人	0人
	臨床検査技師	34人	0人
	上記以外の健診スタッフ	6人	0人

施設及び 設備情報	受診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
	血液検査	<input checked="" type="checkbox"/> 独自で実施 <input type="checkbox"/> 委託 (委託機関名: )
	内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施
	外部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 (実施機関: 日本医師会, 大阪府医師会, 日本臨床衛生検査技師会) <input type="checkbox"/> 未実施
	健診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	月曜日～金曜日 9:00～11:30
	特定健康診査の単価		8,000 円以下／人
	特定健康診査の実施形態		■施設型 (■要予約・□予約不要) □巡回型 (□要予約・□予約不要)
	巡回型健診の実施地域		
	救急時の応急処置体制		■有 □無
	苦情に対する対応体制		■有 □無

その他	提出時点の前年度における 特定健診の実施件数	年間 577人	1日当たり 3人
	実施可能な特定健康診査の 件数	年間 577人	1日当たり 3人
	特定保健指導の実施	■有 (動機付け支援) ■有 (積極的支援) □無	

### 特定保健指導 機関登録票

更新情報	最終更新日	2007年 11月 27日
------	-------	---------------

機関情報	機関名	高槻赤十字病院	
	所在地	(郵便番号)	569-1096
		(住所)	大阪府高槻市阿武野1丁目1番1号
	電話番号	072-696-0571	
	FAX番号	072-696-1228	
	保健指導機関番号	27-1-0900438	
	窓口となるメールアドレス		
	ホームページ	<a href="http://www.takatsuki.jrc.or.jp">http://www.takatsuki.jrc.or.jp</a>	
	経営主体	日本赤十字社	
	開設者名	日本赤十字社大阪府支部 支部長 太田 房江	
	管理者名	院長 田嶋 政郎	
	保健指導業務の統括者名	河北 誠三郎	
	第三者評価	■実施 (実施機関: 人間ドック健診施設機能評価) □未実施	
	認定取得年月日	2006年 12月 16日	
	契約取りまとめ機関名	日本人間ドック学会、大阪府医師会	
所属組織名	大阪府医師会		

協力業者 情報	協力業者の有無（積極的支援）	■全て自前で実施 □支援形態・地域等で部分委託	
	協力業者名・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
		業者名	委託部分
		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 一定の研修 終了者数
		総数	左記のうち 一定の研修 終了者数	総数	左記のうち 一定の研修 終了者数		
医師	1人	1人	0人	0人	0人	0人	
(上記のうち、日本医師会 認定健康スポーツ医)	0人	0人	0人	0人	0人	0人	
保健師	0人	0人	0人	0人	0人	0人	
管理栄養士	4人	1人	0人	0人	0人	0人	
看護師（一定の保健指導の実務 経験のある者）	2人	1人	0人	0人	0人	0人	
専門的知識及び 技術を有する者	THP取得者	0人	0人	0人	0人	0人	
	健康運動指導士	1人	0人	0人	0人	0人	
事務職員	2人	0人	0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	<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)	□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	□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 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 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 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 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 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	T H P 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 checked="" 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 checked="" 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	<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洋式の使用	<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	月曜日～金曜日 14:00～16:00
	実施地域	大阪府高槻市, 茨木市, 島本町	
	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"/> 個人支援 <input type="checkbox"/> グループ支援 <input type="checkbox"/> 電子メール支援 <input checked="" type="checkbox"/> 電話支援 <input 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 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	動機付け: 診療報酬に準拠	積極的: 診療報酬に準拠
	単価に含まれるもの	<input 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"/> 教材費(調理実習) <input checked="" type="checkbox"/> 通信費・事務費 <input 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"/> 特に無し	
	積極的支援の内容	合計 190 ポイントの継続支援を実施	
	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	■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 実施件数	動機付け	年間    0人	1日当たり    0人	
		積極的	年間    0人	1日当たり    0人	
	実施可能な特定保 険指導の件数	動機付け	年間    63人	1日当たり    1人	
		積極的	年間    87人	1日当たり    1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）	動機付け	参加率    0%	脱落率    0%	
		積極的	参加率    0%	脱落率    0%	
	特定健康診査の実施		■有      □無		