## 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]

- \*健診と保健指導の両方を実施する者は、健診機関分とは別々に作成・掲出等すること。
- \*多くの拠点を抱えている事業者の場合は、各拠点単位で別々にこれを作成・掲出等すること。
- \*選択肢の項目については、□を■にするか、該当する選択肢のみ残す(非該当は削除)こと。

更新情報 最終更新日	2025 年	6月	19 日	
------------	--------	----	------	--

\*下記事項に変更があった場合は速やかに変更し、掲載しているホームページ等更新し、更新日を明示すること。

機関情報	機関名注1)注2)	株式会	計	社ストーン	ノ・フィー	-ルド				
	所在地 <sup>注1)</sup>	(郵便番号)	541-	541-0053						
		(住所)	大阪府大阪市中央区本町1-6-16 いちご堺筋本町ヒ							フレ4F
	電話番号注	06-62	10	0-5215						
	FAX番号		06-62	10	0-5225					
	保健指導機関	27224	00	0120						
	窓口となるメ	info@	Ŋs	stone-fie	ld. co. jp					
	ホームペーシ	http://sunpopo.jp/								
	経営主体注		株式会社ストーン・フィールド							
	開設者名注)		石田	有	敬宏					
	管理者名語		岩田	Ĭ,	凌					
	保健指導業務	の統括者名注6)	萱村	玺	寧々					
	第三者評価注					未実施				
	認定取得年月日 <sup>注7)</sup> 契約取りまとめ機関名 <sup>注8)</sup>					年	月		日	
	所属組織名	E9)								

- 注1)社会保険診療報酬支払基金(以下「支払基金」という)に届け出る(あるいは届け出ている)内容と同一の内容と する
- 注2)正式名称で記載。 複数拠点を持つ法人の場合は、正式名称が拠点名のみであれば拠点名、法人名+拠点名(例:「株 式会社△△サービス○○店」「財団法人○○ △△健診センター」等)であればその通りに記載
- 注3) 届出により支払基金から番号が交付されている機関のみ記載
- 注4) ホームページを開設している機関のみ記載。複数ある場合は最も機関の概要がわかる情報が掲載されているサイト (例:自院ページ、地区医師会ページ、医療情報提供制度に基づく都道府県ホームページ等)のアドレスを記載
- 注5)特定保健指導を実施する各拠点における常勤の管理者。但し、管理上支障がない場合は、保健指導機関の他の職務 に従事し、又は同一の敷地内にある他の事業所、施設等の職務に従事することができるものとする。施設管理や人 事管理、会計管理等を想定。従って管理者は必ずしも医師等でなくともよい(統括者との兼務は可)。
- 注6)統括者とは、特定保健指導を実施する各拠点において、動機付け支援及び積極的支援の実施その他の特定保健指導 に係る業務全般を統括管理する者(常勤の医師・保健師・管理栄養士)。各拠点において、当該拠点に配置されて いる保健師等の保健指導実施者を束ね、各実施者が担当する保健指導対象者への支援の実施状況等を包括的に管理 している者を想定。拠点ごとに配置し、複数拠点の兼務は不可。 注7)何らかの評価機関において、評価を受けた場合のみ記載
- 注8) 個別契約のみで、どこのグループにも属していない場合は記載不要
- 注9)機関が支部・支店等の拠点の場合、所属する法人名(本部組織名)を記載(正式名称で)。所属組織とは、主として 注2の例にあるような法人を想定(医師会は除く)。なお、契約取りまとめ機関名との包含関係としては、契約取 りまとめ機関≥本部組織>機関(支部・支店等)となる。

協力業者	協力業者の有無(積極的支援)	■全て自前で実施							
情報	協力業者名•委託部分注10)	業者名	(例:財団法人○○埼玉支部)	委部分	(例:埼玉県・運動指導)				
		業者名	(例:△△株式会社九州コールセンター)	委部分	(例:九州7県·電話)				
		業者名		委部分	(例:全国・電子メール)				
		業者名		委託部分	(例:北海道•個別)				
		業者名		委部分					
		業者名		委部分					
		業者名		委部分					
		業者名		委託部分					

注10) 協力業者がある場合のみ、例に従って明瞭簡潔に記載。

スタッフ				自機	協力業者注10)			
情報注11)			常	勤	非常	常勤	M/Jオ	<b>令</b> 自
				左記のうち一 定の研修修 了者数 <sup>注12)</sup>	総数	左記のうち一 定の研修修 了者数 <sup>注12)</sup>	総数	左記のうち一 定の研修修 了者数 <sup>注12)</sup>
	医師		0人	0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	人0	0人	人0	0人
	管理栄養士		11人	0人	人0	0人	人0	人0
	看護師(一定の保健指導の実 務経験のある者)		0人	0人	0人	0人	0人	0人
	市田がたら外及ではま	歯科医師	0人	0人	人0	0人	人0	0人
	専門的知識及び技	THP取得者	0人	0人	人0	0人	人0	0人
	術を有する者		0人	0人	人0	0人	人0	0人
	事務職員		0人	0人	人0	0人	人0	0人

注11) 特定保健指導に従事する者のみを記載。

注2) 一定の研修とは、「標準的な健診・保健指導プログラム」の巻末にある「健診・保健指導の研修ガイドライン」に 準拠した研修等をいう。

年拠した研修寺をいり。								
保健指導			保健指	初回面接、	3ヶ月以	以上の継続	的な支援を	を行う者
の実施体制			導事業 の統括 者	計画作成、 評価に関 する業務 を行う者	個別 支援	グループ支援	電話	電子メー ル等 <sub>注13)</sub>
	保健師管理栄養士		□常勤	□常勤 □非常勤 □協力業者	□常勤 □非常勤 □協力業者	□常勤 □非常勤 □協力業者	□常勤 □非常勤 □協力業者	□常勤 □非常勤 □協力業者
			□常勤	□常勤 □非常勤 □協力業者	□常勤 □非常勤 □協力業者	□常勤 □非常勤 □協力業者	□常勤 □非常勤 □協力業者	□常勤 □非常勤 □協力業者
			■常勤	■常勤 ■非常勤 □協力業者	■常勤 ■非常勤 □協力業者	****	**** *****	**** *****
	看護師(一定の 務経験のある者)	の保健指導の実)		□常勤 □非常勤 □協力業者	□常勤 □非常勤 □協力業者	****	<ul><li>□常勤</li><li>□非常勤</li><li>□協力業者</li></ul>	
	事明的知識 1	歯科医師			□常勤 □非常勤 □協力業者	□常勤 □非常勤 □協力業者	□常勤 □非常勤 □協力業者	□常勤 □非常勤 □協力業者
		THP取得 者			□常勤 □非常勤 □協力業者	□常勤 □非常勤 □協力業者	□常勤 □非常勤 □協力業者	□常勤 □非常勤 □協力業者
		健康運動指導士			□常勤 □非常勤 □協力業者	□常勤 □非常勤 □協力業者	□常勤 □非常勤 □協力業者	□常勤 □非常勤 □協力業者

## 注13) FAX や手紙等も含む

施設及び 設備情報	利用者に対するプライバ シーの保護 <sup>注14</sup>	■有
	個人情報保護に関する規 程類	■有
	受動喫煙対策	■敷地内禁煙
	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

注14) 保健指導時における、必要な箇所(個別面接の実施時等)への間仕切りやついたて等の設置、別室の確保等の配慮等が為されているかの有無

運営に関	実施日及び 特定時期	tal and the second seco					
する情報	実施時間 <sup>注15)</sup> 通年	日•祝日以外 月~金:9:00-18:00 土:9:00-15:00					
	実施地域 <sup>注16)</sup>	関西、関東					
	実施サービス <sup>注17)</sup>	■動機付け支援  ■積極的支援					
	実施形態 <sup>注17)</sup>	■非施設型					
	継続的な支援の形態や内 容 <sup>注17)</sup>	■個別支援 ■電子メール等 <sup>注13)</sup> ■電話					
	標準介入期間(積極的支援)注18)	■3 ヶ月					
	課金体系	■完全従量制(従量単価×人数)					
	標準的な従量単価 注19)	動機付 20,000 円以下/人 積極的 35,000 円以下/人					
	単価に含まれるもの 注17・注20)	■会場・施設費 ■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 <sup>注17)</sup>	■調査・計画費 ■データ分析費 ■各種案内代行費					
	積極的支援の内容 <sup>注21)</sup>	合計 180 ポイント以上の継続支援を実施。 システムを介しての支援を取り入れ、容易に継続できる仕組みとしている。 生活スタイルや希望により支援方法を選択可能(面談・メール・電話)。 LINE での支援と可能。					
	動機付け支援相当の内容	動機付け支援と同様の内容で実施。 システムを介して容易に評価ができる仕組みとしている。 生活スタイルや希望により支援方法を選択可能(メール・電話)。 LINE での支援・可能。					
	救急時の応急処置体制 <sup>注22)</sup>	■有					
	苦情に対する対応体制注23)	■有					
	保健指導の実施者への定 期的な研修	■有					
>>1	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 <sup>注24)</sup>	■有 (************************************					

- 注15) どちらだけでも、どちらも記載可
- 注16) 非施設型の保健指導を実施している場合についてのみ記載
- 注17) 複数回答可(項目「単価に含まれない追加サービスの有無」において「特に無し」と他との複数選択は不可)
- 注18) 最も標準的な支援メニューにおける所要期間(対象者による遅延・延長は考慮に入れない)。いずれか一つを選択
- 注 19) 最も標準的な支援メニューの単価(一つのメニューでも、契約人数の多少等により多様な契約単価がある場合は、 そのうちの最高額)を記載
- 注20) 営業費用、採用・研修等費用、その他間接コスト等は、単価の中の人件費に含まれる利益・技術料等から適宜配分するものと考える
- 注21)項目「標準的な従量単価」の積極的支援の単価における標準的な支援内容を明瞭・簡潔に記載。
- 注2) 緊急時に医師が迅速に対応できる体制の有無(医師が常駐していない機関の場合は、医師と緊密に連携し緊急時に

- は搬送もしくは医師が駆けつける体制となっているか)。※医療機関は原則として「有」であると想定される 注23) 利用者や保険者による苦情が発生した場合に、それを受け付け、改善、申し立て者への結果報告等を行う窓口や担 当等が設けられているか。※医療機関は原則として「有」であると想定される 注24) インターネットを利用した保健指導(介入のみならず事務的なやり取りや記録等も含む)を行う機関のみ記載

その他	掲出時点の前年度	動機付け	年間		人	1日当たり		人
	の特定保健指導の	積極的	年間		人	1日当たり		人
	実施件数	動機小け支援当	年間		人	1日当たり		人
	実施可能な特定保	動機付け	年間	260	人	1日当たり	1.06	人
	関係を表現している。	積極的	年間	260	人	1日当たり	1.06	人
	使拍导V/干数	動機小力支援当	年間	50	人	1日当たり	0.20	人
	掲出時点の前年度の参	動機付け	参加率		%	脱落率		%
	加率(参加者/案内者)・脱落	積極的	参加率		%	脱落率		%
	率(脱落者/参加者)注25)	動機小け支援当	参加率		%	脱落率		%
	特定健康診査の実施				無			

注25)参加率については機関において案内発送まで受託している場合のみ記載可能