

健康診断機関登録票

更新情報	最終更新日	2008 年 03 月 03 日
------	-------	------------------

淀川キリスト教病院健康管理増進センターは、全人医療をめざす『淀川キリスト教病院』の医療技術を背景に発足。人々の“からだところとたましい”の健康な生活を願い、人間ドック、総合生活指導、フィットネスの3部門を設置。さらに、総合病院としての機能を有機的に結びつけ、徹底した治療とアフターケアを通じて、より室の高い健康生活づくりに貢献しています。

2008年度から特定健診・特定保健指導が開始されます。特定保健指導はガイドラインではポイント製になっていますが、問題は時間や形ではなく、いかにやる気を出させて行動変容に持っていかという内容が勝負です。当センターは設立以来17年の保健指導の歴史と年々改良を加えてきました「ヘルスラン」7年間の実績があります。これをさらにバージョンアップし、新しい制度に対応していきたいと思っております。

機関情報	機関名	宗教法人 在日本南プレスビテリアンミッション 淀川キリスト教病院 健康管理増進センター	
	所在地	(郵便番号)	533-0032
		(住所)	大阪市東淀川区淡路2丁目9番26号
	電話番号	06-6324-6530	
	FAX番号	06-6326-7289	
	健診機関番号	2720700117	
	窓口となるメールアドレス	kenkou@ych.or.jp	
	ホームページ	http://www.ych.or.jp/dock/	
	経営主体	宗教法人	
	開設者名	ティモシー・ボイル	
	健診部門の管理者名	渡辺 直也	
	第三者評価	■実施 (実施機関: 日本人間ドック学会、人間ドック健診施設機能評価認定)	
	認定取得年月日	2005 年 12 月 17 日	
	契約取りまとめ機関名	無	
所属組織名	日本総合健診医学会、日本人間ドック学会		

スタッフ情報		常勤	非常勤
	医師	3人	25人
	看護師・保健師	6人	6人
	臨床検査技師	5人	6人
	上記以外の健診スタッフ	17人	15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	■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	
	血液検査	■独自で実施 □委託 (委託機関名:)	
	内部精度管理	■実施	
	外部精度管理	■実施 (実施機関: 日本健診医学会、日本医師会、大阪府医師会、技師会サーベイ)	
健診結果の保存や提出における標準的な電子様式の使用	■有	□無	

運営に関する情報	実施日及び実施時間	特定時期	
		通年	月～金 8:30～17:30 / 土 8:30～12:30
	特定健康診査の単価	45, 150円/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	無	
	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	掲出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間 —— 人	1日当たり —— 人
	実施可能な特定健康診査の件数	年間 20,000 人	1日当たり 80 人
	特定保健指導の実施	■有(動機付け支援)	■有(積極的支援) □無

保健指導機関登録票

更新情報	最終更新日	2008 年 03 月 03 日
------	-------	------------------

機関情報	機関名	宗教法人 在日本南ブレスピテリアンミッション 淀川キリスト教病院 健康管理増進センター		
	所在地	(郵便番号)	533-0032	
		(住所)	大阪市東淀川区淡路2丁目9番26号	
	電話番号	06-6324-6530		
	FAX番号	06-6326-7289		
	保健指導機関番号	2720700117		
	窓口となるメールアドレス	kenkou@ych.or.jp		
	ホームページ	http://www.ych.or.jp/dock/		
	経営主体	宗教法人		
	開設者名	ティモシー・ボイル		
	保健指導部門の管理者名	渡辺 直也		
	保健指導業務の統括者名	渡辺 直也		
	第三者評価	■実施 (実施機関: 日本人間ドック学会、人間ドック健診施設機能評価認定)		
	認定取得年月日	2005 年 12 月 17 日		
	契約取りまとめ機関名	無		
所属組織名	日本総合健診医学会、日本人間ドック学会			

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	3人	1人				
	(上記のうち、日本医師会 認定健康スポーツ医)						
	保健師	8人	1人				
	管理栄養士	3人	1人				
	看護師(一定の保健指導 の実務経験のある者)	1人	0人				
	必要な研修 を修めて いる者	THP取得者	0人				
		健康運動指導士	0人				
		上記以外の者					
	事務職員	11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	3ヶ月以上の継続的な支援を行う者			
				個別面接	グループ 面接	電話	メール
	医師	■ 常勤	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	■ 常勤	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	■ 常勤	<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"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 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"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	
	保健師	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	
	管理栄養師	<input checked="" 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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input checked="" 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所得者			<input checked="" 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 checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	
上記以外の者				<input checked="" type="checkbox"/> 常勤	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	
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 type="checkbox"/> 敷地内禁煙		<input type="checkbox"/> 施設内禁煙		<input checked="" type="checkbox"/> 完全分煙		<input type="checkbox"/> なし
	健診結果の保存や提出における標準的な電子様式の使用	<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	毎週 土曜日 (13:00~17:00)、その他対応可					
	実施地域	大阪府内中心						
	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 type="checkbox"/> 4ヶ月		<input type="checkbox"/> 5ヶ月		<input checked="" type="checkbox"/> 6ヶ月以上
	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 10,500円 /人		積極的 42,000円 /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キット等も含む)						
		<input checked="" type="checkbox"/> 会場・施設等 <input checked="" type="checkbox"/> 交通費(指導者の) <input type="checkbox"/> 教材費(調理実習)						
	単価に含まれない追加サービスの有無	<input checked="" type="checkbox"/> 通信費・事務費 <input checked="" type="checkbox"/> 一定回数の督促						
		<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						
積極的支援の内容	<input checked="" type="checkbox"/> 特になし							
救急時の応急処置体制	合計180ポイント以上 (220ポイント '08,3,3現在) (採血、内臓脂肪測定、計測など)		<input checked="" type="checkbox"/> 有					<input type="checkbox"/> 無
苦情の対応体制	<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 —— 人	1日当たり —— 人	
		積極的	年間 —— 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) 脱落率(脱落者/参加者)	動機付け	参加率 —— %	脱落率 —— %	
		積極的	参加率 —— %	脱落率 —— %	
	特定健康診査の実施		■有		□無