

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]

更新情報	最終更新日	2026年1月27日
------	-------	------------

機関情報	機関名 ^{注1)注2)}	株式会社 アカカベ
	所在地 ^{注1)} (郵便番号)	574-0003
	(住所)	大阪府大東市明美の里町1-71
	電話番号 ^{注1)}	072-862-3621
	FAX番号	072-877-6409
	保健指導機関番号 ^{注3)}	2722400039
	窓口となるメールアドレス	ak-eigyokikaku1@akakabe.com
	ホームページ ^{注4)}	https://www.akakabe.com/
	経営主体 ^{注1)}	株式会社 アカカベ
	開設者名 ^{注1)}	皆川 友範
	管理者名 ^{注5)}	田中 佑
	保健指導業務の統括者名 ^{注6)}	平山 瞳
	第三者評価 ^{注7)}	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 (実施機関:) <input type="checkbox"/> 未実施
	認定取得年月日 ^{注7)}	令和6年3月29日

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
--------	----------------	---	--

スタッフ情報 ^{注11)}	自機関内						協力業者 ^{注10)}	
	常勤		非常勤		総数	左記のうち一定の研修修了者数 ^{注12)}		
	総数	左記のうち一定の研修修了者数 ^{注12)}	総数	左記のうち一定の研修修了者数 ^{注12)}				
医師	人	人	人	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	人	
保健師	人	人	人	人	人	人	人	
管理栄養士	21人	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)	人	人	人	人	人	人	人	
専門的知識及び技術を有する者	歯科医師	人	人	人	人	人	人	
	THP取得者	人	人	人	人	人	人	
	健康運動指導士	人	人	人	人	人	人	
事務職員	人	人	人	人	人	人	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			
				個別支援	グループ支援	電話	電子メール等 ^{注13)}
	管理栄養士	■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

施設及び設備情報	利用者に対するプライバシーの保護 ^{注14)}	<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 checked="" 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 ^{注15)}	通年	10:00～20:00 年中無休 (年末年始除く)
	実施地域 ^{注16)}	全国	
	実施サービス ^{注17)}	<input checked="" type="checkbox"/> 動機付け支援 <input checked="" type="checkbox"/> 積極的支援	
	実施形態 ^{注17)}	<input checked="" type="checkbox"/> 施設型 <input checked="" type="checkbox"/> 非施設型	
	継続的な支援の形態や内容 ^{注17)}	<input checked="" type="checkbox"/> 個別支援 <input type="checkbox"/> グループ支援 <input checked="" type="checkbox"/> 電子メール等 ^{注13)} <input checked="" type="checkbox"/> 電話 <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) ^{注18)}	<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 ^{注19)}	動機付け 11000円以下/人	積極的 27500円以下/人
	単価に含まれるもの ^{注17・注20)}	<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 type="checkbox"/> 会場・施設費 <input type="checkbox"/> 交通費(指導者の) <input 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 ^{注17)}	<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 ^{注21)}	合計180ポイント以上の継続支援を実施	
	動機付け支援相当の内容		
	救急時の応急処置体制 ^{注22)}	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	苦情に対する対応体制 ^{注23)}	<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 ^{注24)}	<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 10 人	
		積極的	年間 17 人	
	実施可能な特定保健指導の件数	動機付け	年間 500 人	1日当たり 15 人
		積極的	年間 500 人	1日当たり 15 人
	特定健康診査の実施		<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無