

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 type="checkbox"/> 実施（実施機関：) <input checked="" 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 |
| | (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 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| | 管理栄養士 | 21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 |
| | 専門的知識及び技術を有する者 | 歯科医師 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| | | THP取得者 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| | | 健康運動指導士 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| | 事務職員 | 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 | <input checked="" type="checkbox"/> 常勤 | <input checked="" type="checkbox"/> 常勤 | <input checked="" type="checkbox"/> 常勤 | <input checked="" type="checkbox"/> 常勤 | <input checked="" type="checkbox"/> 常勤 | <input checked="" type="checkbox"/> 常勤 |
| | | | <input type="checkbox"/> 非常勤 | <input type="checkbox"/> 非常勤 | <input type="checkbox"/> 非常勤 | <input type="checkbox"/> 非常勤 | <input type="checkbox"/> 非常勤 |
| | | | <input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 協力業者 | <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"/> 材料費(調理実習) <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 | |