特定保健指導の運営についての重要事項に関する規定

事業の目的及び	対象者自身が健診結果を理解して身体の変化に気づき、自らの生活習慣を									
運営の方針	振り返り、改善するための行動目標を設定するとともに自らが実践できる									
	ように支援する。そして、そのことにより対象者が自分の健康に関する									
	セルフケア(自己管理)ができるようになることを目指す									
統括者の氏名	管理栄養士:宮武 凜太朗									
及び職種										
従業者の職種	保健師:3名									
及び員数	管理栄養士:1名									
	運動指導士:1名									
保健指導実施日	実施	実施								
及び実施時間	曜日		午前		午後					
	平日 10:00~12			00	13:00~16:00					
	土曜	10:00~12:00		00						
保健指導の内容	動機付け支援									
	支援時点初回面談		時期	支援形態	支援時	支援内	支援内容			
					間(分)					
			健診日もし		20~	オリエンテーション、				
			くは後日の	面談	30 分	生活習慣の振り返り、目標設定を行う。				
			希望日	→ ⇒\ <i>P</i> . 7	'					
	実績評価		3ヶ月以上	面談また		振り返りと今				
			経過後	は電話る		や取り組みに	.ついて話			
				たはメー	_	す。				
				ル						

	積極的支援							
	支援時点	時期	支援形態	支援時 間 (分)	支援内容			
	初回面談	健診日もし くは後日の 希望日	面談	20~ 30分	オリエンテーション、 生活習慣の振り返り、 目標設定を行う。			
	継続的支援	1~2ヶ月	面談または電話ま	10分	・進捗確認・計画の見直しを行う。			
		3 ヶ月後中間評価	たはメール	30 分	・3ヶ月経過後、計測、 面談を行い、目標達成 度の評価を行う。			
	実績評価	3ヶ月以上 経過後		10分	振り返りと今後の目標 や取り組みについて話 す。			
価格その他	受診者自己負担なし							
費用の額	動機付け支援:約8,000円 積極的支援:約20,000円 特定保健指導中間評価血液検査:3,300円							
通常の事業の 実施地域	岡山県(各健保契約による)							
緊急時における 対応	有							
その他運営に 関する重要事項								