

運営についての重要事項に関する規程の概要（特定健診機関）

最終更新日 令和5年2月3日

機関情報	機関名	クリニック グリーンハウス
	所在地	〒780-0901 高知市上町1丁目7-1
	電話番号	088-871-1711
	F A X 番号	088-871-2525
	窓口となるメールアドレス	info@clinic-greenhouse.jp
	ホームページ	http://clinic-greenhouse.jp
	経営主体	医療法人 グリーンハウス
	開設者名	木村 哲夫
	認定取得年月日	年 月 日
	所属組織名	医療法人 グリーンハウス
スタッフ情報	医師	常勤 1名 非常勤 2名
	看護師	5名
	臨床検査技師	4名
	上記以外の健診スタッフ	10名
施設及び設備情報	利用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	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	受動喫煙対策	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙 <input type="checkbox"/> 施設内禁煙 <input type="checkbox"/> 完全分煙
	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	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 一部委託（委託機関名：BML）
	心電図検査	<input checked="" type="checkbox"/> 独自で実施 <input type="checkbox"/> 一部委託
	眼底検査	<input checked="" type="checkbox"/> 独自で実施 <input type="checkbox"/> 一部委託
	内部精度管理	<input type="checkbox"/> 実施（実施機関： ） <input checked="" type="checkbox"/> 未実施
	外部制度管理	<input type="checkbox"/> 実施（実施機関： ） <input checked="" type="checkbox"/> 未実施
運営に関する情報	実施日及び実施時間	平日 13：30～17：00 木曜日 8：00～12：00 土曜日 13：30～15：00
	掲載前年度の特定健診実施件数	年間 1,564 人

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）

最終更新日 令和5年2月3日

機関情報	機関名	クリニック グリーンハウス
	所在地	〒780-0901 高知市上町1丁目7-1
	電話番号	088-871-1711
	FAX番号	088-871-2525
	窓口となるメールアドレス	info@clinic-greenhouse.jp
	ホームページ	http://clinic-greenhouse.jp
	経営主体	医療法人 グリーンハウス
	開設者名	木村 哲夫
	第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施（実施機関： ） <input checked="" type="checkbox"/> 未実施
	認定取得年月日	年 月 日
	所属組織名	医療法人 グリーンハウス
協力業者情報	協力業者の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 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	医師	常勤1名 非常勤1名
	保健師	常勤4名
施設及び設備状況	利用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	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	受動喫煙対策	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙 <input type="checkbox"/> 施設内禁煙 <input type="checkbox"/> 完全分煙
	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	<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	平日 8:00~16:00（木曜日除く） 土曜日 8:00~15:00
	実施地域	
	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 <input checked="" type="checkbox"/> 動機付け支援相当 <input checked="" type="checkbox"/> モデル実施
	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"/> 電子メール支援 <input checked="" type="checkbox"/> 電話支援
	標準介入期間（積極的支援）	<u>3ヶ月</u>
	課金体系	完全従量制（従量単価×人数）
	標準的な従量単価	動機付け 7,700円以下/人 積極的支援 24,200円以下/人 動機付け支援相当7,700円以下/人 モデル実施 24,200円以下/人
	単価に含まれるもの	教材費、会場施設費、交通費（指導者の）通信費、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	特になし
	積極的支援の内容	個別支援・電話支援で合計180ポイントの継続支援
	動機付け支援相当の内容	動機付け支援と同様に実施
	モデル実施の内容	中間評価時、体重2kgかつ腹囲2cmの減量ができていればポイントに関わらず終了
	緊急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	苦情に対する対応体制	<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