

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 | 2025年9月11日 |
|------|-------|------------|

|      |              |        |                          |
|------|--------------|--------|--------------------------|
| 機関情報 | 機関名          |        | 株式会社H2コンサルタント            |
|      | 所在地          | (郵便番号) | 660-0881                 |
|      |              | (住所)   | 兵庫県尼崎市昭和通3丁目96 尼崎商工会議所6F |
|      | 電話番号         |        | 06-7177-1901             |
|      | FAX番号        |        | 06-6415-6323             |
|      | 保健指導機関番号     |        | 2821900012               |
|      | 窓口となるメールアドレス |        | tokuho@h2-consul.com     |
|      | ホームページ       |        | http://www.h2-consul.com |
|      | 経営主体         |        | 株式会社H2コンサルタント            |
|      | 開設者名         |        | 落合 剛                     |
|      | 管理者名         |        | 落合 剛                     |
|      | 保健指導業務の統括者名  |        | 落合 剛                     |
|      | 第三者評価        |        | 未実施                      |
|      | 認定取得年月日      |        | 未実施                      |
|      | 契約取りまとめ機関名   |        |                          |
|      | 所属組織名        |        |                          |

|        |                |                         |
|--------|----------------|-------------------------|
| 協力業者情報 | 協力業者の有無(積極的支援) | ■全て自前で実施 □支援形態・地域等で部分委託 |
|--------|----------------|-------------------------|

| スタッフ情報 |                        | 自機関内      |                |     |                | 協力業者 |                |
|--------|------------------------|-----------|----------------|-----|----------------|------|----------------|
|        |                        | 常勤        |                | 非常勤 |                |      |                |
|        |                        | 総数        | 左記のうち一定の研修修了者数 | 総数  | 左記のうち一定の研修修了者数 | 総数   | 左記のうち一定の研修修了者数 |
|        | 医師                     | -         | -              | -   | -              | -    | -              |
|        | (上記のうち、日本医師会認定健康スポーツ医) | -         | -              | -   | -              | -    | -              |
|        | 保健師                    | -         | -              | 1人  | -              | -    | -              |
|        | 管理栄養士                  | 1人        | -              | 2人  | -              | -    | -              |
|        | 看護師(一定の保健指導の実務経験のある者)  | -         | -              | 2人  | -              | -    | -              |
|        | 専門的知識及び技術を有する者         | T H P 取得者 | -              | -   | -              | -    | -              |
|        |                        | 健康運動指導士   | -              | -   | -              | -    | -              |
|        | 事務職員                   | 1人        | -              | 2人  | -              | -    | -              |

| 保健指導<br>の実施体<br>制 |                            |           | 保健指<br>導事業<br>の統括<br>者 | 初回面接、<br>計画作成、<br>評価に関<br>する業務<br>を行う者 | 積極的支援における<br>3 ヶ月以上の継続的な支援を行う者 |            |           |             |
|-------------------|----------------------------|-----------|------------------------|----------------------------------------|--------------------------------|------------|-----------|-------------|
|                   |                            |           |                        |                                        | 個別<br>支援                       | グルー<br>プ支援 | 電話<br>支援  | 電子メー<br>ル支援 |
|                   | 医師                         |           |                        |                                        |                                |            |           |             |
|                   | (上記のうち、日本医師会<br>認定健康スポーツ医) |           |                        |                                        |                                |            |           |             |
|                   | 保健師                        |           |                        |                                        | 非常勤                            |            | 非常勤       |             |
|                   | 管理栄養士                      |           | 常勤                     | 常勤<br>非常勤                              | 常勤<br>非常勤                      |            | 常勤<br>非常勤 |             |
|                   | 看護師（一定の保健指導の実<br>務経験のある者）  |           |                        |                                        | 非常勤                            |            | 非常勤       |             |
|                   | 専門的知識<br>及び技術を<br>有する者     | T H P 取得者 |                        |                                        |                                |            |           |             |
|                   |                            | 健康運動指導士   |                        |                                        |                                |            |           |             |

|              |                            |       |
|--------------|----------------------------|-------|
| 施設及び<br>設備情報 | 利用者に対するプライバシーの保護           | 有     |
|              | 個人情報保護に関する規程類              | 有     |
|              | 受動喫煙対策                     | 施設内禁煙 |
|              | 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 | 有     |

|          |                                |                                                                  |                                     |
|----------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 運営に関する情報 | 実施日及び<br>実施時間                  | 特定時期                                                             |                                     |
|          |                                | 通年                                                               | 月曜～日曜10：00～17：00、早朝（年末年始、夏季休業期間は除く） |
|          | 実施地域                           |                                                                  | 関西全域                                |
|          | 実施サービス                         |                                                                  | 積極的支援 動機づけ支援                        |
|          | 実施形態                           |                                                                  | 非施設型                                |
|          | 継続的な支援の形態や内容                   |                                                                  | 手紙支援 電話支援                           |
|          | 標準介入期間（積極的支援）                  |                                                                  | 3～6ヶ月                               |
|          | 課金体系                           |                                                                  | 完全従量制（従量単価×人数）                      |
|          | 標準的な従量単価                       |                                                                  | 動機づけ 15,000円以下／人 積極的 35,000円以下／人    |
|          | 単価に含まれるもの                      | ・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〕<br>・交通費〔指導の交通費〕・通信費、事務費・一定回数の督促 |                                     |
|          |                                | データ分析費、各種案内代行費                                                   |                                     |
|          | 単価に含まれない追加サービスの有無              |                                                                  |                                     |
|          | 積極的支援の内容                       |                                                                  | 合計180ポイントの継続支援を実施                   |
|          | 救急時の応急処置体制                     |                                                                  | 無                                   |
|          | 苦情に対する対応体制                     |                                                                  | 有                                   |
|          | 保健指導の実施者への定期的な研修               |                                                                  | 有                                   |
|          | 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 |                                                                  | 有                                   |