

運営についての重要事項に関する規程の概要〔健診機関〕

* 健診と保健指導の両方を実施する者は、保健指導機関分とは別々に作成・掲出等すること。

* 多くの拠点を抱えている法人の場合は、各拠点単位で別々にこれを作成・掲出等すること。

* 選択肢の項目については、□を■にするか、該当する選択肢のみ残す（非該当は削除）こと。

更新情報	最終更新日	2025年 4 月 1 日	
機関情報	機関名注1) 注2)	医療法人フルライフパートナーズ しらみず診療所	
	所在地注1)	(郵便番号)	840-0801
		(住所)	佐賀県佐賀市駅前中央2丁目7-19
	電話番号注1)	0952-34-1120	
	FAX番号	0952-34-1123 -	
	健診機関番号注3)		
	窓口となるメールアドレス	jii@flpartners.jp	
	ホームページ注4)	https://www.kanpoukouza.com/	
	経営主体注1)	医療法人フルライフパートナーズ しらみず診療所	
	開設者名注1)	医療法人フルライフパートナーズ しらみず診療所	
	管理者名注5)	白水雅彦	
	第三者評価注6)	□実施（実施機関： ） ■未実施	
	認定取得年月日注6)	未実施	
	契約取りまとめ機関名注	佐賀市医師会	
	所属組織名注8)		
スタッフ 情報注9)		常勤	非常勤
	医師	2人	人
	看護師	1人	人
	臨床検査技師	人	人
	上記以外の健診スタッフ注	4人	人
施設及び 設備情報	受診者に対するプライバシーの保護注11)	■有 □無	
	個人情報保護に関する規程類	■有 □無	
	受動喫煙対策	■敷地内禁煙 □施設内禁煙 □完全分煙 □なし	
	血液検査	□独自で実施 ■委託(委託機関名:健康づくり財団)	
	眼底検査	□独自で実施 ■委託(委託機関名:健康づくり財団)	
	内部精度管理注12)	外部委託で非公開のため不明	
	外部精度管理注12)	外部委託で非公開のため不明	
	健診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 □無	
運営に関する情報	実施日及び 実施時間注13)	特定時期	
		通年	平日18時以降、土曜午後、日曜日前日を除く以下の日程で実施 毎月 2日・3日・4日・7日・8日・9日・12日・13日・14日・17日・18日・19日・22日・23日・24日・27日・28日・29日 (午前：7:00～11:00(受付は10:30まで) 午後：17:00～18:00)
	特定健康診査の単価注14)	11594円以下/人	
	特定健康診査の実施形態注13)	■施設型 (■要予約・□予約不要) □巡回型 (□要予約・□予約不要)	
	救急時の応急処置体制注	■有 □無	
	苦情に対する対応体制注	■有 □無	
その他	掲出時点の前年度における特定健診の実施件数注17)	年間 人	1日当たり 人
	実施可能な特定健康診査の件数	年間 人	1日当たり 人
	特定保健指導の実施	■有(動機付け支援) □有(積極的支援) □無	

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]

- * 健診と保健指導の両方を実施する者は、健診機関分とは別々に作成・掲出等すること。
 * 多くの拠点を抱えている事業者の場合は、各拠点単位で別々にこれを作成・掲出等すること。
 * 選択肢の項目については、口を■にするか、該当する選択肢のみ残す（非該当は削除）こと。

更新情報	最終更新日	2025年 4 月 1 日								
機関情報	機関名注1)注2)	医療法人フルライフパートナーズ しらみず診療所								
	所在地注1)	(郵便番号)	840-0801							
		(住所)	佐賀県佐賀市駅前中央2丁目7-19							
	電話番号注1)	0952-34-1120								
	FAX番号	0952-34-1123 -								
	保健指導機関番号注3)									
	窓口となるメールアドレス	jji@flpartners.jp								
	ホームページ注4)	https://www.kanboukouza.com/								
	経営主体注1)	医療法人フルライフパートナーズ しらみず診療所								
	開設者名注1)	医療法人フルライフパートナーズ しらみず診療所								
	管理者名注5)	白水雅彦								
	保健指導業務の統括者名注	☐ 実施（実施機関： ） ☒ 未実施								
	第三者評価注7)	未実施								
	認定取得年月日注7)	佐賀市医師会								
	契約取りまとめ機関名注	(例:〇〇市医師会、結核予防会)								
所属組織名注9)										
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								
	協力業者名・委託部分注10)	業者名 (例:財団法人〇〇埼玉支部)	委託部分 (例:埼玉県・運動指導)							
		業者名 (例:△△株式会社九州〇〇センター)	委託部分 (例:九州7 県・電話)							
		業者名	委託部分 (例:全国・電子メール)							
		業者名	委託部分 (例:北海道・個別)							
		業者名	委託部分							
		業者名	委託部分							
		業者名	委託部分							
		業者名	委託部分							
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	総数	左記のうち 一定の研修 修	総数	左記のうち 一定の研修 修
	医師	1人	0人	0人	0人	0人	0人			
	(上記のうち、日本医師会 認定健康スポーツ医)	0人	0人	0人	0人	0人	0人			
	保健師	0人	0人	0人	0人	0人	0人			
	管理栄養士	0人	0人	0人	0人	0人	0人			
	看護師(一定の保健指導の実務 経験のある者)	0人	0人	0人	0人	0人	0人			
	専門的知識及び技 術を有する者注12)	THP取	0人	0人	0人	0人	0人			
		健康運動	0人	0人	0人	0人	0人			
	事務職員	4人	0人	0人	0人	0人	0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	積極的支援における 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	電話支援	電子メー ル支援 (注14)	
	医師		■常勤	☐ 常勤 ☐ 非常勤 ☐ 協力業	☒ 常勤 ☐ 非常勤 ☐ 協力業者	☒ 常勤 ☐ 非常勤 ☐ 協力業者	☒ 常勤 ☐ 非常勤 ☐ 協力業者	☒ 常勤 ☐ 非常勤 ☐ 協力業者	
	(上記のうち、日本医師会 認定健康スポーツ医)		☐ 常勤	☐ 常勤 ☐ 非常勤 ☐ 協力業 者	☐ 常勤 ☐ 非常勤 ☐ 協力業者	☐ 常勤 ☐ 非常勤 ☐ 協力業者	☐ 常勤 ☐ 非常勤 ☐ 協力業者	☐ 常勤 ☐ 非常勤 ☐ 協力業者	
	保健師		☐ 常勤	☐ 常勤 ☐ 非常勤 ☐ 協力業	☐ 常勤 ☐ 非常勤 ☐ 協力業者	☐ 常勤 ☐ 非常勤 ☐ 協力業者	☐ 常勤 ☐ 非常勤 ☐ 協力業者	☐ 常勤 ☐ 非常勤 ☐ 協力業者	
	管理栄養士		☐ 常勤	☐ 常勤 ☐ 非常勤 ☐ 協力業	☐ 常勤 ☐ 非常勤 ☐ 協力業者	☐ 常勤 ☐ 非常勤 ☐ 協力業者	☐ 常勤 ☐ 非常勤 ☐ 協力業者	☐ 常勤 ☐ 非常勤 ☐ 協力業者	
	看護師（一定の保健指導の実務 経験のある者）			☐ 常勤 ☐ 非常勤 ☐ 協力業 者	☐ 常勤 ☐ 非常勤 ☐ 協力業者	☐ 常勤 ☐ 非常勤 ☐ 協力業者	☐ 常勤 ☐ 非常勤 ☐ 協力業者	☐ 常勤 ☐ 非常勤 ☐ 協力業者	
	専門的知識及 び技術を有す る者	T H P 取 得者			☐ 常勤 ☐ 非常勤 ☐ 協力業者	☐ 常勤 ☐ 非常勤 ☐ 協力業者	☐ 常勤 ☐ 非常勤 ☐ 協力業者	☐ 常勤 ☐ 非常勤 ☐ 協力業者	
		健康運動指 導士			☐ 常勤 ☐ 非常勤 ☐ 協力業者	☐ 常勤 ☐ 非常勤 ☐ 協力業者	☐ 常勤 ☐ 非常勤 ☐ 協力業者	☐ 常勤 ☐ 非常勤 ☐ 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15)		☒ 有 ☐ 無						
	個人情報保護に関する規 程類		☒ 有 ☐ 無						
	受動喫煙対策		☒ 敷地内禁煙 ☐ 施設内禁煙 ☐ 完全分煙 ☐ なし						
	指導結果の保存や提出にお 標準的な電子的様式の使用		☒ 有 ☐ 無						

運営に関する情報	実施日及び実施時間注16)	特定時期	(例: 6 月第2 週の平日13:00-17:00)			
		通年	平日18時以降、土曜午後、日曜日前日を除く以下の日程で実施 毎月 2日・3日・4日・7日・8日・9日・12日・13日・14日・17日・18日・19日・22日・23日・24日・27日・28日・29日 (午前: 7:00~11:00 (受付は10:30まで) 午後: 17:00~18:00)			
	実施サービス注18)		☒ 動機付け支援 ☐ 積極的支援			
	実施形態注18)		☒ 施設型 ☐ 非施設型			
	継続的な支援の形態や内容注18)		☒ 個別支援 ☐ グループ支援 ☒ 電子メール支援注14) ☐ 電話支援 ☐ 運動実習 ☐ 調理実習			
	標準介入期間(積極的支援)注19)		☒ 3 ヶ月 ☐ 4 ヶ月 ☐ 5 ヶ月 ☐ 6 ヶ月			
	課金体系		☒ 完全従量制 (従量単価×人数) ☐ 固定費+従量単価×人数			
	標準的な従量単価注20)		動機付け 8470 円以下/人 積極的 25120 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) ☐ 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注		☐ 調査・計画費 ☐ データ分析費 ☐ 各種案内代行費 ☐ 特に無し			
	積極的支援の内容注22)		180ポイント以上の支援を実施します。			
	救急時の応急処置体制注		☒ 有 ☐ 無			
	苦情に対する対応体制注		☒ 有 ☐ 無			
	保健指導の実施者への定期的な研修		☐ 有 ☒ 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25)		☐ 有 ☒ 無				
その他	掲出時点の前年度の特定保健指導の実施件数注26)	動機付け	年間	人	1 日当たり	人
		積極的	年間	人	1 日当たり	人
	実施可能な特定保健指導の件数	動機付け	年間	人	1 日当たり	人
		積極的	年間	人	1 日当たり	人
	掲出時点の前年度の参加率 (参加者/案内対象者)	動機付け	参加率	%	脱落率	%
		積極的	参加率	%	脱落率	%
特定健康診査の実施		☐ 有 ☐ 無				