

更新情報	最終更新日	2023年10月23日
------	-------	-------------

\*

機関情報	機関名 <sup>注1)注2)</sup>	リニエ認定栄養ケア・ステーション岸和田	
	所在地 <sup>注1)</sup>	(郵便番号)	596-0044
		(住所)	大阪府岸和田市西之内町9-67 2F
	電話番号 <sup>注1)</sup>	072-423-0567	
	FAX番号	072-423-0568	
	保健指導機関番号 <sup>注3)</sup>	2761190566	
	窓口となるメールアドレス	linie-eiyo@linie-l.jp	
	ホームページ <sup>注4)</sup>	https://linie-group.jp/office/eiyo-kishiwada/	
	経営主体 <sup>注1)</sup>	株式会社リニエL	
	開設者名 <sup>注1)</sup>	谷 隆博	
	管理者名 <sup>注5)</sup>	田代聡子	
	保健指導業務の統括者名 <sup>注6)</sup>	田代聡子	
	第三者評価 <sup>注7)</sup>	<input type="checkbox"/> 実施 (実施機関: ) <input checked="" type="checkbox"/> 未実施	
	認定取得年月日 <sup>注7)</sup>	2023年9月1日	
	契約取りまとめ機関名 <sup>注8)</sup>		
所属組織名 <sup>注9)</sup>			

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
	協力業者名・委託部分 <sup>注10)</sup>	

スタッフ 情報 <sup>注11)</sup>		自機関内				協力業者 <sup>注10)</sup>	
		常勤		非常勤		総数	左記のうち一定の研修修了者数 <sup>注13)</sup>
		総数	左記のうち一定の研修修了者数 <sup>注13)</sup>	総数	左記のうち一定の研修修了者数 <sup>注13)</sup>		
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	1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 <sup>注12)</sup>	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	2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	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		<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	
(上記のうち、日本医師会認定健康スポーツ医)		<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	
保健師		<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	
管理栄養士		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	
看護師(一定の保健指導の実務経験のある者)			<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	
専門的知識及び技術を有する者	THP取得者			<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	
	健康運動指導士			<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <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 <sup>注15)</sup>	<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 checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙	<input 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

注15) 保健指導時における、必要な箇所(個別面接の実施時等)への間仕切りやついたて等の設置、別室の確保等の配慮等が為されているかの有無

運営に関する情報	実施日及び実施時間 <sup>注16)</sup>	特定時期	(例: 6月第2週の平日 13:00-17:00)			
		通年	平日 10時-16時			
	実施地域 <sup>注17)</sup>	日本全域				
	実施サービス <sup>注18)</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> 動機付け支援		<input checked="" type="checkbox"/> 積極的支援		
	実施形態 <sup>注18)</sup>	<input 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 <sup>注18)</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> 個別支援	<input type="checkbox"/> グループ支援	<input checked="" type="checkbox"/> 電子メール支援 <sup>注14)</sup>		
		<input type="checkbox"/> 電話支援	<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) <sup>注19)</sup>	<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 <sup>注20)</sup>	動機付け 10241 円以下/人		積極的 26103 円以下/人			

	単価に含まれるもの <small>注18・注21</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 教材費 <small>(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)</small> <input checked="" type="checkbox"/> 会場・施設費 <input type="checkbox"/> 交通費 <small>(指導者の)</small> <input type="checkbox"/> 材料費 <small>(調理実習)</small> <input checked="" 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 <small>注18</small>	<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 type="checkbox"/> 特に無し
	積極的支援の内容 <small>注22</small>	ICTを利用した個別支援 180 ポイント
	救急時の応急処置体制 <small>注23</small>	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
	苦情に対する対応体制 <small>注24</small>	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" 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 <small>注25</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	