

# 「特定保健指導」運営についての重要事項に関する規程の概要

更新日 2025.3.25

## 機関情報

機関名	株式会社ユーエスキュア
所在地	〒154-0011 東京都世田谷区上馬 4 丁目 1 番 3 号
電話番号 / FAX 番号	03-5787-2241 / 03-5787-2242
保健指導機関番号	1320700105
窓口となるメールアドレス	usc@uscure.co.jp
ホームページ	<a href="https://www.uscure.co.jp/">https://www.uscure.co.jp/</a>
経営主体	株式会社ユーエスキュア
開設者名	臼杵孝一
管理者名	岡部佐知子
保健指導業務の統括者名	岡部佐知子
第三者評価	■ 実施 □ 未実施 実施機関：ビューローベリタスジャパン株式会社 認定取得年月日：2019.12.02
契約とりまとめ機関名	
所属組織名	
協力事業者情報	■ 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	総数	左記のうち一定の研修修了者	総数	左記のうち一定の研修修了者
医師	0	0	0	0	0	0
上記のうち、日本医師会認定健康スポーツ医	0	0	0	0	0	0
保健師	0	0	0	0	0	0
管理栄養士	7	3	0	0	0	0
看護師（一定の保健指導の実務経験のある者）	0	0	0	0	0	0
専門的知識及び技術を有するもの	THP 取得者	0	0	0	0	0
	健康運動指導士	4	0	0	0	0
事務職員	1	1	0	0	0	0

## 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か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
医師						
上記のうち、日本医師会認定健康スポーツ医						
保健師						
管理栄養士	常勤	常勤	常勤	常勤	常勤	常勤
看護師（一定の保健指導の実務経験のある者）						
専門的知識及び技術を有するもの	THP 取得者					
	健康運動指導士	常勤	常勤	常勤	常勤	常勤

## 施設及び設備情報

利用者に対するプライバシーの保護	あり
個人情報保護に関する規程類	あり
受動喫煙対策	敷地内禁煙
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	あり

## 運営に関する情報

実施日及び実施時間	平日（午前）09：00～12：00 （午後）13：00～18：00 （夜間）18：00～20：00 土日 11：00～18：00 ※ 祝祭日、その他年末年始休暇あり
実施地域	東京都全域、東京都近郊
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
実施形態	<input checked="" 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	<input checked="" type="checkbox"/> 個別支援 <input checked="" type="checkbox"/> グループ支援 <input checked="" type="checkbox"/> 電話支援 <input checked="" type="checkbox"/> 電子メール支援 <input type="checkbox"/> 運動実習 <input type="checkbox"/> 調理実習
標準介入機関（積極的支援）	6か月
課金体系	完全従量制（従量単価×人数）
標準的な従量単価	動機付け支援 22,000円以下/人 積極的支援 44,000円以下/人
単価に含まれるもの	<input checked="" type="checkbox"/> 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） <input type="checkbox"/> 会場・施設費 <input checked="" type="checkbox"/> 交通費（指導者の） <input type="checkbox"/> 材料費（調理実習） <input checked="" type="checkbox"/> 通信費・事務費 <input checked="" type="checkbox"/> 一定回数の督促

