

「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	https://www.uscure.co.jp/
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

単価に含まれない追加サービスの有無	<input checked="" type="checkbox"/> 調査・計画費 <input checked="" type="checkbox"/> データ分析費 <input checked="" type="checkbox"/> 各種案内代行費 <input type="checkbox"/> 特になし
積極的支援の内容	合計 180 ポイント以上の継続支援の実施
緊急時の応急処置体制	あり
苦情に対する対応体制	あり
保健指導の実施者への定期的な研修	あり
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	あり

その他

提出時点の前年度の 特定保健指導の実施件数	動機付け支援 年間 人 / 1日あたり 人 積極的支援 年間 人 / 1日あたり 人						
実施可能な特定保健指導の件数	動機付け支援 年間 500 人 / 1日あたり 8 人 積極的支援 年間 300 人 / 1日あたり 5 人						
提出時点の前年度の 参加率（参加者/案内者）	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">参加率</td> <td style="text-align: center;">達成率</td> </tr> <tr> <td>動機付け支援</td> <td style="text-align: center;">%</td> <td style="text-align: center;">%</td> </tr> </table>		参加率	達成率	動機付け支援	%	%
	参加率	達成率					
動機付け支援	%	%					
脱落率（脱落者/参加者）	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td>積極的支援</td> <td style="text-align: center;">%</td> <td style="text-align: center;">%</td> </tr> </table>	積極的支援	%	%			
積極的支援	%	%					
特定健康診査の実施	なし						