

全国健康保険協会管掌健康保険
被保険者の特定保健指導実施機関調査票

機関名（ ）

平成 年 月 日

項 目	申請書内記載事項	確認事 項	聴取するポイント（委託基準）	備 考
2. 施設又は設備等に関する基準	<p>（1）保健指導を実施するための施設、設備として、以下のものを配備していますか？</p> <p>①個別指導に適した部屋があり、机・椅子などがある。 ・はい ・いいえ</p> <p>②グループ支援に利用できる部屋がある。 ・はい ・いいえ</p> <p>③電話、e-mail、FAXの設備を有している。 ・はい ・いいえ</p>		保健指導を実施するために必要な施設及び設備を有していること。	
	<p>（2）個別指導を行う際、対象者のプライバシーが十分に保護されるスペースが確保されていますか？ ・はい ・いいえ</p>		個別指導を行う際、対象者のプライバシーが十分に保護される施設（部屋）が確保されていること。	
	<p>（3）運動の実践を行う場合には、緊急時における応急処置のための設備を有していますか？ ・はい ・いいえ</p>		運動の実践を行う場合には、緊急時における応急処置の設備を有していること。	
	<p>（4）健康増進法第25条に規定する受動喫煙の防止措置をどのように講じていますか？</p> <p><input 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"/> 防止措置を講じていない</p>		健康増進法第25条に規定する受動喫煙の防止措置が講じられていること。	

項 目	申請書内記載事項	確認事 項	聴取するポイント（委託基準）	備 考
3. 保健指導の内容に関する基準	<p>(1) 保健指導プログラムは、科学的根拠に基づくとともに、対象者や地域の特性に考慮したものであること。</p> <p>①保健指導プログラムのマニュアルは作成していますか？</p> <p>・はい ・いいえ</p> <p>②プログラムの内容は、標準的プログラムに準拠していますか？</p> <p>・はい ・いいえ</p> <p>③内容が科学的根拠に基づいていますか？</p> <p>・はい ・いいえ</p> <p>④対象者の特性に応じた柔軟な対応が可能ですか？</p> <p>・はい ・いいえ</p> <p>⑤地域、職域の特性に応じた柔軟な対応が可能ですか？</p> <p>・はい ・いいえ</p> <p>⑥作成したマニュアルを、すべての実践者に配布し、研修に活用していますか？</p> <p>・はい ・いいえ</p>		保健指導プログラムは、科学的根拠に基づくとともに、対象者や地域の特性に考慮したものであること。	
	<p>(2) 具体的な保健指導プログラム(支援のための材料、学習教材等を含む。)は、協会けんぽに提示でき、了解を得ること</p> <p>①協会けんぽに提示できる具体的な保健指導プログラムはありますか？</p> <p>・はい ・いいえ</p> <p>②保健指導プログラムについて、知識を有する担当者が、協会けんぽとの間で具体的に協議することができますか？</p> <p>・はい ・いいえ</p>		具体的な保健指導プログラム（支援のための材料、学習教材等を含む。）は、協会けんぽに提示でき、了解を得ること。	

項 目	申請書内記載事項	確認事項	聴取するポイント（委託基準）	備 考
4. 保健指導の記録等の情報の取扱いに関する基準	(1) 個人情報に関する管理責任者の氏名 ()			
	(2) プライバシーマークを取得していますか？ ・はい（認定番号：) ・いいえ			
	(3) 保健指導に関する記録は、協会けんぽが指定する様式により、対象者の保健指導レベル、効果等を安全かつ速やかに報告できますか？ ・はい ・いいえ		保健指導に関する記録を協会けんぽが指定する報告書により作成し、当該記録を安全かつ速やかに提出すること。	
	(4) 保健指導に用いた詳細な質問票、アセスメント、具体的な指導の内容、フォローの状況等を記載したものが、適切に保管・管理されていること。 ①保健指導の具体的な記録方法を明確にしていますか？ ・はい ・いいえ ②決められた方法で記録されていることを確認していますか？ ・はい ・いいえ ③保健指導に用いた詳細な質問票、アセスメント、具体的な指導の内容、フォローの状況等を記載したものは、どこに保管していますか？ ()		保健指導に用いた詳細な質問票、アセスメント、具体的な指導の内容、フォローの状況等を記載したものが、適切に保管・管理されていること。	

項 目	申請書内記載事項	確認事 項	聴取するポイント（委託基準）	備 考
4. 保健指導の記録等の情報の取扱いに関する基準	<p>(6) 医療保険者の委託を受けて健診結果や保健指導結果を保存する場合には、「医療情報システムの安全管理に関するガイドライン」を遵守していますか？</p> <p>・はい ・いいえ</p>		<p>協会けんぽの委託を受けて健診結果や保健指導結果を保存する場合には、「医療情報システムの安全管理に関するガイドライン」を遵守すること。</p>	
	<p>(7) インターネット上の安全管理には、以下の項目を含んでいますか？</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 暗号化などによる秘匿性 <input type="checkbox"/> 通信の起点・終点識別のための認証 <input type="checkbox"/> リモートログイン制御機能による安全管理 <input type="checkbox"/> インターネット上で取り扱う情報の性質に応じて複数のパスワードを設けること <input type="checkbox"/> インターネット上でサービスを提供することについて同意を得ていること <input type="checkbox"/> 同意しない個人については、インターネットから個人情報にアクセスできないような措置を講じること 		<p>インターネットを利用した支援を行う場合には、「医療情報システムの安全管理に関するガイドライン」の6. 9外部と個人情報を含む医療情報を交換する場合の安全管理（組織的、物理的、技術的、人的な安全対策等）の規定を徹底すること。さらに、外部への情報漏洩、不正アクセス、コンピュータ・ウイルスの侵入等を防止すること。</p>	
	<p>(8) 医療保険者の委託を受けて保健指導結果を外部に提供する場合の取扱いについて。</p> <p>①個人情報の匿名化、不必要な情報の削除を行っていますか？</p> <p>・はい ・いいえ</p> <p>②提供する情報の範囲を明確にしていますか？</p> <p>・はい ・いいえ</p>		<p>特定保健指導の結果の分析等を行うため、協会けんぽの委託をうけて保健指導結果を外部に提供する場合、本来必要とされる情報の範囲に限り提供すべきであり、個人情報をマスクすることや個人が特定できない番号を付することなどにより、当該個人情報を匿名化すること。</p>	

項 目	申請書内記載事項	確認事 項	聴取するポイント（委託基準）	備 考
5. 運営等に関する基準	<p>(1) 保健指導を受けやすいように、以下のような工夫を行っていますか？</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 土曜日・日曜日、祝日あるいは夜間に施設での保健指導が受けられる。 <input type="checkbox"/> 保健指導実践者が地域の施設などを利用して移動保健指導を実施する。 <input type="checkbox"/> 事業場を訪問して保健指導を実施する。 <input type="checkbox"/> その他 () 		<p>特定保健指導の利用が容易になるよう、土日祝日又は夜間に特定保健指導を実施するなど、利用者の利便性に配慮し、特定保健指導の実施率を上げるよう取り組むこと。</p>	
	<p>(2) 保健指導の実施やその後のフォロー状況についての記録を、以下のタイミングで速やかに提出できますか？</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 定期的な報告 <input type="checkbox"/> 臨時の報告 		<p>協会けんぽが特定保健指導の実施状況を確認する上で必要な資料の提出等を求めた場合は速やかに報告すること。</p>	
	<p>(3) 保健指導実践者が、商品等の勧誘・販売等を行わないよう、以下の対応を行っていますか？</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 教育指導 <input type="checkbox"/> 違反した場合の罰則規定の明確化 		<p>特定保健指導を行う際に、商品等の勧誘、販売等を行わないこと。また、特定保健指導を行う地位を利用した不当な推奨、販売（商品等を特定保健指導の対象者の誤解を招く方法で勧めること）等を行わないこと。</p>	
	<p>(4) 保健指導実践者の技能・知識を向上させるために、以下の事項に関する教育・研修を行っていますか？</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 最新の知識に関する教育 <input type="checkbox"/> マニュアルの内容に関する教育・研修 <input type="checkbox"/> 保健指導技術に関する教育・研修 		<p>特定保健指導実施者に必要な研修を定期的に行うこと等により、当該実施者の資質の向上に努めること。</p>	

項 目	申請書内記載事項	確認事 項	聴取するポイント（委託基準）	備 考
5. 運営等に関する基準	<p>(5) 事業運営についての重要事項に関する規程の概要をホームページ上での掲載等を通じて医療保険者及び受診者が前もって確認できる方法で周知していますか？</p> <p>・はい ・いいえ</p>		<p>事業の運営についての重要事項に関する規程を定め、当該規程の概要を協会けんぽ及び受診者が前もって確認できる方法（HP上の掲載等）を通じて、幅広く周知すること。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 事業の目的及び運営の方針 2. 統括者の氏名及び職種 3. 従業者の職種及び員数 4. 保健指導実施日及び実施時間 5. 保健指導の内容及び価格その他費用の額 6. 通常の事業の実施地域 7. 緊急時における対応 8. その他運営に関する重要事項 	
	<p>(6) 保健指導実施者に身分を証する書類を携行させていますか？</p> <p>・はい ・いいえ</p>		<p>保健指導実施者に身分を証する書類を携行させ、保健指導対象者から求められたときは、これを掲示すること。</p>	
	<p>(7) 保健指導実施者の衛生及び健康管理に関して、以下の事項を行っていますか？</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 清潔を保つための指導と確認 <input type="checkbox"/> 定期健康診断の確実な実施と事後措置 <input type="checkbox"/> 空気感染や接触感染を起こす危険性のある感染症有病者への対応の明確化 <input type="checkbox"/> 体調不良を訴える従業員への対応の明確化 		<p>保健指導実施者の清潔の保持及び健康状態について必要な管理を行うとともに、保健指導機関の設備及び備品について衛生的な管理を行うこと。</p>	

項 目	申請書内記載事項	確認事 項	聴取するポイント（委託基準）	備 考
5. 運営等に関する基準	<p>(8) 虚偽または誇張な広告にならないよう、管理体制を有していますか？</p> <ul style="list-style-type: none"> ・はい ・いいえ <p>(9) 保健指導の成果に関する広告は、科学的に妥当な方法で検証されたものですか？</p> <ul style="list-style-type: none"> ・はい ・いいえ <hr/> <p>(10) 苦情対応窓口を対象者に明示していますか？</p> <ul style="list-style-type: none"> ・はい ・いいえ <p>(11) 苦情への対応体制として、以下のことを明確化していますか？</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 苦情の種類ごとに対応担当者を明確にしている。 <input type="checkbox"/> すべての苦情を記録し、責任者に報告している。 <input type="checkbox"/> 苦情の内容は対応担当者等がその内容を分析して、組織内で共有化している。 <p>(12) 苦情を受け付けた場合には、対応担当者はその内容等を記録し保存していますか？</p> <ul style="list-style-type: none"> ・はい ・いいえ 		<p>保健指導機関について、虚偽又は誇大な広告を行わないこと。</p> <hr/> <p>保健指導対象者等からの苦情に迅速かつ適切に対応するために、苦情を受け付けるための窓口を設置する等の必要な措置を講じるとともに、苦情を受け付けた場合には、当該苦情の内容等を記録すること。</p>	
6. 経営状態について	<p>(1) 公租公課の納入状況に遅れはないですか？</p> <ul style="list-style-type: none"> ・はい ・いいえ <p>(2) 手形交換所による取引停止処分や不渡り事故はありますか？</p> <ul style="list-style-type: none"> ・はい ・いいえ <p>(3) 会社更生法や民事再生法の適用を受けていますか？</p> <ul style="list-style-type: none"> ・はい ・いいえ 		<p>社会保険料（健康保険料）等の滞納等がないこと。経営状態に問題がないこと。</p>	

調査担当者意見欄

平成 年 月 日

調査担当者名