

大阪労災病院
運営についての重要事項に関する規程の概要[健診機関]

更新情報	最終更新日	2024 年 8 月 1 日
------	-------	----------------

機関情報	機関名	独立行政法人 労働者健康安全機構 大阪労災病院	
	所在地	(郵便番号)	591 - 8025
		(住所)	大阪府堺市北区長曾根町 1179 番地 3
	電話番号	072 - 252 - 3561	
	FAX番号	072 - 252 - 1360	
	健診機関番号	2710103462	
	窓口となるメールアドレス	kenshin@osakah.johas.go.jp	
	ホームページ	http://www.osakah.johas.go.jp	
	経営主体	独立行政法人 労働者健康安全機構	
	開設者名	理事長	
	管理者名	院長 平松直樹	
	第三者評価	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 (実施機関：財団法人 日本医療機能評価機構) <input type="checkbox"/> 未実施	
	認定取得年月日	2010 年 11 月 5 日	
	契約取りまとめ機関名	-	
所属組織名	独立行政法人 労働者健康安全機構		

スタッフ 情報		常勤	非常勤
	医師	2 人	1 人
	看護師	3 人	人
	臨床検査技師	1 人	人
	上記以外の健診スタッフ	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	<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
	血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 一部委託 (委託機関名：株式会社LSI メディエンス他)
	眼底検査	<input checked="" type="checkbox"/> 独自で実施 <input type="checkbox"/> 委託 (委託機関名：)
	内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施
	外部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 (実施機関：日本医師会・大阪府医師会・日本臨床衛生検査技師会) <input type="checkbox"/> 未実施
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	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

運営に関する情報	実施日及び 実施時間	特定時期 通年	— 平日(月～金曜日) 8:15～12:00
	特定健康診査の単価		診療報酬に準拠 円以下/人
	特定健康診査の実施形態 ¹⁾		<input checked="" type="checkbox"/> 施設型 (<input checked="" type="checkbox"/> 要予約・ <input type="checkbox"/> 予約不要) <input type="checkbox"/> 巡回型 (<input type="checkbox"/> 要予約・ <input type="checkbox"/> 予約不要)
	巡回型健診の実施地域		—
	救急時の応急処置体制		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	苦情に対する対応体制		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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	年間 単独: 0人 トック等併用: 1,350人	1日当たり 約6人 (トック等併用を含む)
	実施可能な特定健康診査 の件数	年間 単独: 0人	1日当たり 単独 0人
	特定保健指導の実施	<input checked="" type="checkbox"/> 有(動機付け支援)	<input checked="" type="checkbox"/> 有(積極的支援) <input type="checkbox"/> 無

大阪労災病院
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]

更新情報	最終更新日	2024 年 8 月 1 日
------	-------	----------------

機関情報	機関名	独立行政法人 労働者健康安全機構 大阪労災病院	
	所在地	(郵便番号)	591 - 8025
		(住所)	大阪府堺市北区長曾根町 1179 番地 3
	電話番号	072 - 252 - 3561	
	FAX番号	072 - 252 - 1360	
	健診機関番号	2710103462	
	窓口となるメールアドレス	kenshin@osakah.johas.go.jp	
	ホームページ	http://www.osakah.johas.go.jp	
	経営主体	独立行政法人 労働者健康安全機構	
	開設者名	理事長	
	管理者名	院長 平松直樹	
	第三者評価	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 (実施機関: 財団法人 日本医療機能評価機構) <input type="checkbox"/> 未実施	
	認定取得年月日	2010 年 11 月 5 日	
	契約取りまとめ機関名	-	
所属組織名	独立行政法人 労働者健康安全機構		

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	業者名	委託部分
		業者名	委託部分

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数	総数	左記のうち一定の研修修了者数	総数	左記のうち一定の研修修了者数
	医師	2 人	1 人	1 人	1 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	3 人	3 人	人	人	人	人
	管理栄養士	1 人	0 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	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	4 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
保健指導の実施体制	医師	■常勤	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input checked="" 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	<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)	□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	□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 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
	管理栄養士	□常勤	<input checked="" 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	<input 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	<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 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	<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	■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	特定時期 通年	- 平日(月～金曜日) 8:15～17:00(完全予約制)
	実施地域		-
	実施サービス		■動機付け支援 ■積極的支援
	実施形態		■施設型 □非施設型
	継続的な支援の形態や内容		<input checked="" type="checkbox"/> 個別支援 □グループ支援 □電子メール支援 <input type="checkbox"/> 電話支援 □運動実習 □調理実習
	標準介入期間(積極的支援)		■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	動機付け 診療報酬に準拠 円以下/人	積極的 診療報酬に準拠 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 checked="" type="checkbox"/> 会場・施設費 <input 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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 特に無し
	積極的支援の内容	個別支援を重視
	救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input 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	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無

その他	掲出時点の前年度の特定保健指導の実施件数	動機付け	年間 (初回実施)	13人	1日当たり	1人以下		
		積極的	年間	0人	1日当たり	0人		
	実施可能な特定保健指導の件数	動機付け	年間	約200人	1日当たり	1人		
		積極的	年間	約50人	1日当たり	1人		
	掲出時点の前年度の参加率(参加者/案内者)・脱落率(脱落者/参加者)	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	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						