

◆集合契約A②に参加のためのチェックリスト

健診・保健指導機関番号	
実施機関名	
記入担当者	

集合契約A②への参加には、1～4すべてに✓ができる体制が必要です。

	内 容	チェック欄
1	特定健診と特定保健指導の初回面接から実績評価までを一貫して受託できる	
2	動機付け支援・積極的支援 共に実施できる	
3	当日に初回面接1回目を実施する条件として、 当日の結果データに基づき「動機づけ支援以上に該当する」ことを確認できる	
4	特定健診当日に、対象者に特定保健指導を実施できる	
	・人員が確保されている	
	・面談室が確保されている	
	・行動計画が作成できる	

①or②いずれかに✓してください。

	内 容	チェック欄
5	①健診当日の初回面接までに、階層化に必要な健診結果をすべて揃えることができる（当日に行動計画を完成できる）	
	②健診当日の初回面接までに、階層化に必要な健診結果をすべてそろえることができない	

5で②に✓した場合は、以下についても回答してください。

（集合契約A②への参加には、すべてに☑できる体制が必要です。）

	内 容	チェック欄
6	健診当日の初回面接1回目で、行動計画を9割方完成できる	
	初回面接2回目を、初回面接1回目から起算して3か月以内に実施できる	
	実績評価を、初回面接2回目から起算して3か月以降に実施できる	

※以下は参考までにご回答願います。

7 特定保健指導従事者数

職種	人数
医師	
保健師	
管理栄養士	
看護師（※）	
健康運動指導士	
その他	

※計1年以上、保険者又は事業場において保健指導に従事した看護師(健診施設での経験ではない)

8 昨年度の特定保健指導の実績（平成29年度 4月～3月）

特定保健指導	動機づけ支援 (人)	積極的支援 (人)	合計(人)
初回面接実施者			
実績評価終了者			