第１号様式の２（第４条関係）

未病センターの設置及び運営に関する説明資料

|  | 項目 | 具体的な内容例 | 申請者記載欄（左記「具体的な内容例」を参考に  対応する箇所について具体的に記載してください） |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. 設置及び運営について | 設置形態、運営方法及び人員配置 | 〇未病センターの設置形態等（設置場所となる建物全体の名称や権利関係等）  〇未病センターの運営形態（運営予定日時）及び具体的な運営方法（運営委託の有無等）  〇職種別の人数及び担当業務 |  |
| 健康データを継続的に記録する方法 | パソコンや帳票によるデータ管理等の事業内容、機器、実施方法等 |  |
| 利用料金その他の利用条件 | 料金体系や利用条件等 |  |
| 個人情報の取扱い | 健康状態を把握するための測定や相談時における個人情報の保護、個人情報収集についての本人からの同意書の取得、個人情報の取扱いに関する内部規程の整備、安全管理者の設置、従業員に向けた研修の実施、コンピュータへのファイアウォールの構築、情報の暗号化、データベースへのアクセス制限、帳票の保管方法（鍵のかかる書庫での管理等）等 |  |
| 緊急時の連絡体制 | 災害時又は事故が発生したときの対応についての連絡体制について |  |
| 申請者の事業概要 | 法人の概要等 |  |
| 運営主体の事業概要（設置主体と運営主体が異なる場合のみ） | 運営主体の概要等 |  |
| 1. 機能について（参考　神奈川県における未病センター認証要綱第２条に定める機能について） | 身体測定、体力測定、チェックリスト等、簡易な方法による健康状態の把握ができること（第１項第１号） | （必須）  〇健康測定機器コーナー（身長、体重、体組成（体脂肪率、筋肉量）、血圧、内臓脂肪量、骨密度、血管年齢）など、その場で測定結果についてアドバイスができる３つ以上の機器の設置  （任意）  〇体力測定コーナーの設置  〇歩数計による歩数データの把握　等  **（注）法令上の手続きを要する方法等は含まないものとする** |  |
| 健康に関する相談又は助言ができること（第１項第２号） | ①専門人材（保健師、理学療法士、管理栄養士、健康運動指導士等）による指導  ②民間サポーター（食生活改善推進員、運動普及推進員、健康普及員等の地域で健康づくりに取り組む人材）によるアドバイス  ③Ｗｅｂの簡易会議システムを活用した、専門人材又は民間サポーターによる相談　等 | ※**①，②のいずれかは必須となりますので、ご留意ください。** |
| 健康づくりに関する情報提供ができること（第１項第３号） | 〇県や市町村が発信する健康づくりに関する情報の提供  〇「未病チェックシート」による健康状態に適した食材情報等の提供  〇健康づくりが実践できる場所等の情報の提供  〇健康機器等に関する情報の提供  〇健康に関する講座の開催  〇健康イベントの情報提供　等 |  |
| 健康づくりについての改善プログラムの実践又は情報提供ができること（第２項第１号） | ○生活習慣病重症化予防教室  ○ヘルシークッキング教室  ○ウォーキング教室  ○高齢者虚弱化判断（フレイルチェック）プログラム  ○運動による認知症予防プログラム（コグニサイズ）　等 | **※実施する場合のみ記載してください。** |
| コミュニケーションや情報交換等の機会の提供ができること（第２項第２号） | 〇交流スペースの設置  ○交流イベントの開催  〇健康イベント（ウォーキングや笑いのイベント等）の開催  〇掲示板（Ｗｅｂも含む）の設置による交流機会の提供　等 | **※実施する場合のみ記載してください。** |

（注１）添付する書類がある場合は、申請者記載欄にその旨を記載してください。

第１号様式の２（第４条関係）

（注２）添付書類の様式は任意としますが、上記項目名を記入し、区分ごとにまとめてください。