

(様式第7号)

運営に関する確認書

事業者名	
------	--

運営体制

○対象者からの要望・苦情への対処(窓口の明確化・記録等)について記入ください。

○災害時、緊急時の対策について記入ください。

以下、事業者の運営に関して当てはまるものの□にチェックを記入ください。

- ☐ 保健指導を行う際に商品などの勧誘・販売などを行わないこととともに、保健指導を行う地位を利用した不当な推奨・販売(例えば、商品等を保健指導対象者の誤解を招く方法で勧めること)などを行わない。
- ☐ 運営についての重要事項について幅広く周知(当該規定の概要を医療保険者及び受診者が前もって確認できるホームページ上の掲載等の方法を用いる)をしている。

(例) 一. 事業の目的及び運営の方針

二. 統括者の氏名及び職種

三. 従業者の職種及び員数

四. 保健指導実施日及び実施時間

五. 保健指導の内容及び価格その他の費用の額

六. 通常の事業の実施地域

七. 緊急時における対応

八. その他運営に関する重要事項等

- ☐ 保健指導実施者に身分証を携行させ、保健指導対象者から求められた時は提示する。
- ☐ 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っている(定期的な健康診断等)。
- ☐ 保健指導機関の設備及び備品について衛生的な管理が行われている。
- ☐ 保健指導機関について虚偽又は誇大な広告を行っていない。
- ☐ 運営に関する諸記録が整備されている。

※添付書類 ☐直近の2事業年度の財務諸表(貸借対照表、事業報告書、損益計算書等)