

|                         |
|-------------------------|
| 特定保健指導(積極的支援:パターン1)価格調査 |
|-------------------------|

## 見積内訳

|           |                                      |
|-----------|--------------------------------------|
| 支援区分      | 積極的支援                                |
| 支援コース名    | 積極的支援:支援パターン1(標準的な健診・保健指導プログラム(確定版)) |
| 課金モデル     | 完全従量制                                |
| 従量単価      | 積極的支援:38,892 円                       |
| 実施予定対象者数  | 積極的支援: 100 名                         |
| 実施予定ポイント数 | 180 ポイント                             |
| 成功報酬等の特約  | なし                                   |

| 項目            | 金額(円)     | 備考        |
|---------------|-----------|-----------|
| 人件費計          | 2,964,000 | 詳細は別紙内訳明細 |
| 経費(物件費・交通費等)計 | 740,000   | 詳細は別紙内訳明細 |
| 小計            | 3,704,000 | +         |
| 消費税等          | 185,200   | × 5%      |
| 見積額           | 3,889,200 | +         |

本見積の有効期限:発行日より3ヶ月

## [別紙] 内訳明細書

## (1)人件費明細

| 項目        |       | 日単価・稼働時間等     | 金額<br>(円) | 備考(実施形態等)                                  |
|-----------|-------|---------------|-----------|--|
| 積極的<br>支援 | 医師    | 千円/日 × 人日     | 2,590,000 | (初回面接)                                     |
|           | 保健師   | 37千円/日 × 20人日 |           | 個別面接 20分                                   |
|           | 管理栄養士 | 37千円/日 × 25人日 |           | (継続的支援)                                    |
|           | 看護師   | 37千円/日 × 25人日 |           | 個別支援A20分 × 2回、電話B5分 × 1回、<br>e-mail B × 2回 |
|           |       | 千円/日 × 人日     |           | (実績評価)                                     |
|           |       | 千円/日 × 人日     |           | 終了時評価:電話                                   |
| 共通        | 事務処理員 | 千円/日 × 14人日   | 374,000   |  |
| 小計        |       |               | 2,964,000 |  |

面接・支援の他に上記人件費に含まれる作業

研修費用、人材確保に関する費用は、利潤にて回収を行う

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| 作業項目                             |   |
| 各種必要書類の作成                        |   |
| データベース管理・設定(個人情報入力等)             |   |
| 関係者との連絡調整事務                      |   |
| データ管理・<br>処理                     | データ管理(対象者の日々の生活記録から得られる歩数・体重・血圧・トレーニング記録、質問票の問診項目の入力と管理等) |
|                                  | 教室で行う各種計測及び体力測定についてのデータ処理                                 |
| 個別支援や<br>教室開催時<br>の事前準備・<br>事後整理 | 保健指導の実施時間割の編成、対象者割り振り                                     |
|                                  | テキスト・配布物の準備(作成・印刷)  |
|                                  | 電子メール支援時のメール作成(FAX、手紙等含む)                                 |
|                                  | 関係者間での打合せ(スタッフの調整、個別支援方針の検討)                              |
|                                  | 教室使用物品(測定器具等)準備・管理  |
|                                  | 支援会場の確保、会場設定準備  |
|                                  | 健保組合窓口担当者様との連絡・調整(支援計画の調整、中断者等参加状況の連絡)                    |
|                                  | 参加者への日程案内等の連絡(督促等も含む)                                     |
|                                  | 実施内容の事後整理(支援内容の記録、支援の評価等)                                 |
| プログラム作<br>成                      | 運動・食事指導のプログラムの作成と準備(個別支援、グループ支援用)                         |

## (2)経費(物件費・交通費等)明細

| 項目        |                     | 単価・数量等            | 金額<br>(円) | 用途等                  |
|-----------|---------------------|-------------------|-----------|----------------------|
| 積極的<br>支援 | 歩数計                 | 円/個 × 個           |           | 対象者の活動量の把握           |
|           | 面接会場費               | 10,000 円/日 × 9 日  | 90,000    | 面接用会場                |
|           | 運動施設使用料             | 円/日 × 日           |           | 運動指導用会場              |
|           | テキスト一式              | 370,000 円/式 × 1 式 | 370,000   | 配布パンフレット含む(購入の場合)    |
|           | 調理実習材料代             | 円/人 × 人           |           | 調理実習を実施した際の材料代       |
|           | 測定機材使用料・運搬料(測定用紙含む) | 円/日 × 日           |           | 運動指導に当たっての体力・体脂肪測定等  |
|           | 測定・調査データの入力         | 円/人 × 人           |           | 運動指導に当たっての体力・体脂肪測定等  |
|           | 個人記録                | 円/人 × 人           |           | 支援計画及び実施結果報告用(購入の場合) |
|           | 交通費                 | 円/人 × 人回          |           | 巡回指導時                |
|           | 宿泊費                 | 円/回 × 人回          |           | 巡回指導時(4 回分)          |
|           |                     |                   |           |                      |
| 共通        | 印刷費一式               | 50 円/式 × 100 式    | 5,000     | 各種必要書類、パンフレット作成      |
|           | 用紙代一式               | 50 円/式 × 100 式    | 5,000     | 各種必要書類、パンフレット作成      |
|           | 傷害保険料               | 円/人 × 人回          |           | 参加者向け                |
|           | 通信費                 | 32 円/式 × 100 式    | 3,200     | 対象者との連絡等             |
|           | 予備費                 | 円/式 × 式           |           | 物品の追加購入等             |
| 固定費       | 事務費・システム費           | 266,800 円/式 × 1 式 | 266,800   |                      |
|           | 事務所代                | 円/式 × 式           |           |                      |
| 小計        |                     |                   | 740,000   |                      |

## (3)積極的支援の内容

| 提供 | 項目   | 支援時期<br>(週・日) | 支援者資格     | 支援手法    | 支援<br>時間<br>(分) | 支援<br>ポイ<br>ント<br>(Pt) | 内容(簡潔に記載すること)        |
|----|------|---------------|-----------|---------|-----------------|------------------------|----------------------|
|    | 初回面談 | 開始時           | 保健師・管理栄養士 | 個別支援    | 20              |                        |                      |
|    |      | 2週間後          | 看護師・管理栄養士 | 電話B     | 5               | 10                     |                      |
|    |      | 1ヶ月後          | 看護師・管理栄養士 | 個別支援A   | 20              | 80                     | 状況確認と行動目標・計画の再設定     |
|    |      | 1ヶ月後          | 看護師・管理栄養士 | e-mailB | 1               | 5                      | 状況確認と励まし             |
|    |      | 2ヶ月後          | 看護師・管理栄養士 | 個別支援A   | 20              | 80                     | 栄養指導                 |
|    |      | 3ヶ月後          | 看護師・管理栄養士 | e-mailB | 1               | 5                      | 状況確認と励まし             |
|    | 実績評価 | 終了時<br>(6ヶ月後) | 保健師・管理栄養士 | 電話      |                 |                        | 身体状況や生活習慣に変化がみられたか確認 |

## [記載要領]

|         |  |
|---------|--|
| 初回面談者資格 | 「医師」「保健師」「管理栄養士」「看護師」のいずれかを記入            |
| 継続支援者資格 | 「医師」「保健師」「管理栄養士」「看護師」「専門的知識のある者」のいずれかを記入 |