

特定保健指導(積極的支援)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(標準的な健診・保健指導プログラム(確定版)) 個別面談・電話・mailの組み合わせ
課金モデル	完全従量制
従量単価	積極的支援: 38,325 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	無

項目	金額(円)	備考
人件費計	3,121,200	詳細は別紙内訳明細
経費(物件費・交通費等)計	528,800	詳細は別紙内訳明細
小計	3,650,000	+
消費税等	182,500	×5%
見積額	3,832,500	+

本見積の有効期限:発行日より 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(円)	備考(実施形態等)
積極的 支援	医師		千円/日 ×	人日	2,550,000	初回面接:個別面接 20分 継続的支援:個別支援 20 × 2回、電話B5分 × 1回、e-mail B2回 終了時評価:電話
	保健師	37.5	千円/日 ×	68人日		
	管理栄養士		千円/日 ×	人日		
			千円/日 ×	人日		
			千円/日 ×	人日		
共通	事務処理員	5,6	千円/日 ×	102人日	571,200	
小計					3,121,200	

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・ 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 教室開催時 の事前準備・ 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 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(円)	用途等
積極的支援	面接会場費	10000 円/日 ×	17 日	170,000	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	2200 円/式 ×	100 人	220,000	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	150 円/人 ×	100 人	15,000	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	100 円/式 ×	100 式	10,000	各種必要書類、パンフレット作成
	用紙代一式	100 円/式 ×	100 式	10,000	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	38 円/式 ×	100 式	3,800	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	1000 円/式 ×	100 式	100,000	
	事務所代	円/式 ×	式		
小計				528,800	

(3)積極的支援の内容

提供	項目	支援時期 (週・日)	支援者 資格	支援手法	支援 時間 (分)	支援 ポイ ント (Pt)	内容(簡潔に記載すること)
	初回面談	開始時	保健師	個別支援	20		生活改善行動目標の設定と実践への支援
	電話	2週間後	保健師	電話B	5	10	状況確認と励まし
	面談 中間評価	1ヶ月後	"	個別支援	20	80	行動計画の見直しと生活習慣の振り返り
	mail	1ヶ月半後	"	e-mail B	1	5	状況確認と励まし
	面談	2ヶ月後	"	個別支援	20	80	行動計画の見直しと生活習慣の振り返り
	mail	3ヵ月後	"	e-mail B	1	5	状況確認と励まし
	実績評価	終了時 (6ヶ月後)	"				生活習慣振り返りシートをしようした評価

[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