

\*            の部分にご記入下さい。

年 月 日

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:21210(喫煙者 23,200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	断煙成功1名につき4,300円委託先に返金

いずれかを記載  
 ・完全従量制:  
 従量単価×人数  
 ・固定費+従量単価:  
 固定費+従量単価×人数

有無および、有りの場合の特約内容を記載

項目	金額(円)	備考
人件費計	1260000	詳細は別紙内訳明細
経費(物件費・交通費等)計	760000	詳細は別紙内訳明細
小計	2020000	+
消費税等	101000	×5%
見積額	2121000	+

本見積の有効期限:発行日より 月

## [別紙] 内訳明細書

自社スタッフのみ計上  
(外注スタッフは経費に)

人件費単価は必ずしも記載しなくともよいが、少なくとも稼働時間(日数)は明記

単価あるいは総額には適正利潤を付加する(経費には乗せないこと)

左記稼働による実施形態・所要時間等を明記

### (1)人件費明細

スタッフの種類等は適宜加除

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	760000 初回面接:個別面接 20分 継続的支援:個別支援A 20分×2回、電話B5分×1回、e-mailB2回 終了時評価:電話
	保健師	千円/日 × 20人日	
	管理栄養士	千円/日 × 6人日	
	看護師	千円/日 × 20人日	
		千円/日 × 人日	
共通	事務処理員	千円/日 × 40人日	500000
小計			1260000

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

この記入例から、**行ごと**適宜加除

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)
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)
	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	予約スケジュール管理プログラム作製,自動抽出,統計プログラム作製 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

単価・数量を明記

左記項目の用途を明記

項目		適宜加除	単価・数量等	金額(円)	用途等
積極的支援	歩数計		2,500 円/個 × 100 個	250000	対象者の活動量の把握
	テキスト一式		1,400 円/式 × 100 式	140000	配布パンフレット含む(購入の場合)
	個人記録		100 円/人 × 100 人	10000	支援計画及び実施結果報告用(購入の場合)
共通	印刷費一式		500 円/式 × 100 式	50000	各種必要書類、パンフレット作成
	用紙代一式		100 円/式 × 100 式	10000	各種必要書類、パンフレット作成
	通信費		100 円/式 × 100 式	10000	対象者との連絡等
	予備費		30,000 円/式 × 3 式	90000	物品の追加購入等
固定費	事務費・システム費		20 万円 円/式 × 1 式	200000	
小計				760000	

見積での実施内容

## (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・看護師	個別支援	20		
		2週間後	保健師・看護師	電話B	5	10	
		1ヶ月後	保健師・看護師	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	保健師・看護師	e-mail B	1	5	状況確認と励まし
		2ヶ月後	保健師・看護師	個別支援A	20	80	栄養指導
		3ヶ月後	保健師・看護師	e-mail B	1	5	状況確認と励まし
	実績評価	終了時 (6ヶ月後)	保健師・看護師	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