

最終更新日	2026 年 4 月 1 日					
機関情報						
機関名	一般財団法人茨城県メディカルセンター					
所在地	郵便番号：	310	－	8581		
	住所：	茨城県水戸市笠原町489				
電話番号	029	－	243	－	1111	
FAX番号	029	－	243	－	5965	
保健指導機関番号	0810110197					
窓口となるメールアドレス	medical@imc.or.jp					
ホームページ	https://imc.or.jp/					
経営主体	一般財団法人茨城県メディカルセンター					
開設者名	理事長 植木 浜一					
管理者名	理事長 植木 浜一					
保健指導業務の統括者名	理事長 植木 浜一					
第三者評価	<input checked="" type="checkbox"/> 実施			<input type="checkbox"/> 未実施		
	実施機関：			健康評価施設査定機構		
認定取得年月日	2011 年 4 月 1 日					
契約取りまとめ機関名						
所属組織名						
協力業者情報						
協力業者の有無（積極的支援）	<input checked="" type="checkbox"/> 全て自前で実施			<input type="checkbox"/> 支援形態・地域等で部分委託		
協力業者名・委託部分	協力業者名	委託部分				
スタッフ情報						
	自機関内				協力業者	
	常勤		非常勤			
	総数	左記のうち一定の研修修了者数	総数	左記のうち一定の研修修了者数	総数	左記のうち一定の研修修了者数
医師	1	人	人	人	人	人
上記のうち、日本医師会認定健康スポーツ医		人	人	人	人	人
保健師	2	人	2	人	人	人
管理栄養士	1	人	1	人	2	人
看護師（一定の保健指導の実務経験のある者）		人	人	人	人	人
専門的知識及び技術を有する者：歯科医師		人	人	人	人	人
専門的知識及び技術を有する者：THP指導者		人	人	人	人	人
専門的知識及び技術を有する者：健康運動指導士	1	人	1	人	人	人
事務職員		人	人	人	人	人

保健指導の実施体制						
	保健指導事業の統括者	初回面接、計画作成、評価に関する業務を行う者	3か月以上の継続的な支援を行う者			
			個別支援	グループ支援	電話	電子メール等
医師	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者
保健師	<input type="checkbox"/> 常勤	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者
管理栄養士	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者
看護師（一定の保健指導の実務経験のある者）		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者
専門的知識及び技術を有する者：歯科医師			<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者
専門的知識及び技術を有する者：THP取得者			<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者
専門的知識及び技術を有する者：健康運動指導士			<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者
施設及び設備情報						
利用者に対するプライバシーの保護				<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
個人情報保護に関する規程類				<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
受動喫煙対策				<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙	<input type="checkbox"/> 施設内禁煙	<input type="checkbox"/> なし
指導結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用				<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	

運営に関する情報				
実施日及び実施時間	特定時期			
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	8:30 ~ 12:00	13:00 ~ 17:00	～
	火曜日	8:30 ~ 12:00	13:00 ~ 17:00	～
	水曜日	8:30 ~ 12:00	13:00 ~ 17:00	～
	木曜日	8:30 ~ 12:00	13:00 ~ 17:00	～
	金曜日	8:30 ~ 12:00	13:00 ~ 17:00	～
	土曜日	～	～	～
	日曜日	～	～	～
	祝日	～	～	～
実施地域	茨城県全域			
実施サービス	<input checked="" type="checkbox"/> 動機付け支援	<input checked="" type="checkbox"/> 積極的支援	<input checked="" type="checkbox"/> 動機付け支援相当	
実施形態	<input checked="" type="checkbox"/> 施設型	<input checked="" type="checkbox"/> 非施設型		
継続的な支援の形態や内容	<input checked="" type="checkbox"/> 個別支援 <input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> グループ支援 <input checked="" type="checkbox"/> 運動実習	<input checked="" type="checkbox"/> 電子メール等 <input type="checkbox"/> 調理実習	
標準介入期間（積極的支援）	<input checked="" type="checkbox"/> 3か月	<input type="checkbox"/> 4か月	<input type="checkbox"/> 5か月	<input type="checkbox"/> 6か月
課金体系	<input checked="" type="checkbox"/> 完全従量制（従量単価×人数）		<input type="checkbox"/> 固定費+従量単価×人数	
標準的な従量単価	動機付け支援	16,500	円以下/人	
	積極的支援	35,200	円以下/人	
	動機付け支援相当	16,500	円以下/人	
単価に含まれるもの	<input checked="" type="checkbox"/> 教材費（紙類のみならず万歩計等機器類や血液検査キット等も含む）		<input checked="" type="checkbox"/> 通信費・事務費	
	<input checked="" type="checkbox"/> 交通費（指導者の）	<input type="checkbox"/> 材料費（調理実習）	<input checked="" type="checkbox"/> 会場・施設費	<input checked="" type="checkbox"/> 一定回数の督促
単価に含まれない追加サービスの有無	<input type="checkbox"/> 調査・計画費	<input type="checkbox"/> データ分析費	<input type="checkbox"/> 各種案内代行費	<input checked="" type="checkbox"/> 特になし
積極的支援の内容	合計180以上ポイントの継続支援を実施。特に個別での栄養指導を実施。			
動機付け支援相当の内容	初回面談（個別支援）・3か月後の支援と確認を実施。			
救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
保健指導の実施者への定期的な研修	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
インターネットを用いた保健指導における安全管理の仕組みや体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
その他				
特定健康診査の実施	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		