

遠隔特定保健指導

アイテムによる体感型特定保健指導プログラム

2026年度

株式会社 カルナヘルスサポート
住所: 〒810-0054 福岡市中央区今川1-25-12
TEL: 050・5306・1092



目次

体制及び実績P2
サービス概要P3～P7
詳細説明P8～P16
個人情報保護・研修教育体制P17
参考:実績P18
参考:参加率の推移とこれまでの取り組み／年間スケジュールP19
参考:事務作業取りまとめP20
参考価格一覧P21

体制および実績

会社紹介

2006年に医学者が九州大学病院発企業として設立しました。役員に、現役の教授など業界有識者が在籍しています。

<役員一覧>

- ・井口登與志(糖尿病専門医／福岡市健康づくりサポートセンター センター長)
- ・中島直樹(糖尿病専門医／九州大学病院MIC 教授)
- ・小林邦久(糖尿病専門医／福岡大学筑紫病院 教授)
- ・西田大介(カルナヘルスサポート 筆頭代表取締役 社長)
- ・日山富士代(カルナヘルスサポート 代表取締役 社長)

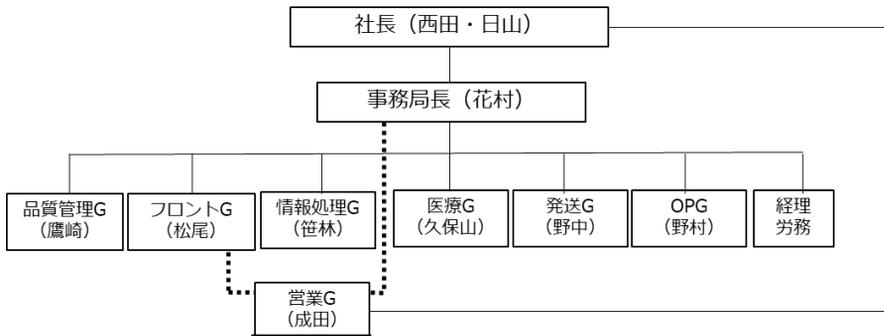


約120の保険者と契約し、福岡市内のコールセンターからタブレットや電話で特定保健指導、重症化予防指導などを行っています。

<主な業務内容>

- ・特定保健指導(年間約70,000件) ・生活習慣病重症化予防指導(年間約50,000件)
- ・特定健診データベース提供(年間約70,000件) ・特定健診保健指導データ電子化(年間20,000件) ・糖尿病疾病管理研究(通称カルナスタディー 12年継続)

組織図



株主名簿:7名

氏名
西田大介
日山富士代
中島直樹
井口登與志
小林邦久
東京海上日動メディカルサービス
東京海上日動火災保険

職員数:102名(2025年2月10日時点)

【各Gの業務概要】

- 品質管理G:業務の品質管理
- フロントG:お客様対応窓口
- 情報処理G:データ処理・システムのタスク処理
- 医療G:保健指導
- 発送G:パンフレット・iPad・保健指導記録などの発送
- OPG:特定保健指導の参加勧奨・日程調整電話
- 経理 労務G:社内の経理と労務
- 営業G:顧客対応

財務状況

直近3年の状況は以下の通りです。

	収益	総資産
第16期	467,794,593	557,519,563
第17期	442,947,161	569,339,716
第18期	574,861,513	562,274,046

資本金	資本剰余金 (資本準備金)	利益剰余金 (繰越利益剰余金)
51,138,601	49,418,600	162,755,359

認証

個人情報の管理は、プライバシーマークを取得し、以下の社内規定を定め、運用しています。
 取得日:2015年10月2日
 認証番号:第18860192(06)号
 有効期間:2025年10月19日～2027年10月18日

資格

社会保険診療報酬支払基金 特定保健指導機関登録番号 :4020700193

サービス概要(1)

【基本的な考え方】

初回面接はZoomで行い、画面を共有しながら「面談ナビゲーションシステム」を使って対象者と一緒に行動目標を立てています。このシステムは、紙芝居のように画面を順番に進めることで、ストーリー仕立てで面接が進行する仕組みです。

行動目標を立てる際には、過去のデータや検査値をもとに**ビッグデータ解析を活用し、効果が高いと考えられる目標案を優先的に表示**します。例えば、血圧の高い方には「塩分を控える」が上位に表示され、運動に関しては「ジョギング」よりも「ウォーキング」が推奨されます。

【特徴1】

■ ビッグデータ解析(AI推奨)

初回面接では、遠隔(zoom)を使って、面談ナビゲーションシステムを対象者と一緒に見ながら進めていきます。

効果をあげる！

チェック	目標	削減量(kg)	1日の削減カロリー	必要回数(回/週)	目標回数(回/週)	資料
✓	炭水化物を減らす	1.1	87.1	3.5	4	表示
✓	野菜から食べる	0.8	66.7	3.5		表示
	脂質(揚げ物)を減らす	0.7	81.0	3.5		表示
	欠食をしない	0.7	78.0	3.5		表示

検査値と過去の実績(ビッグデータ解析)を考慮して、効果が高いと思われる行動目標案が上から表示されます。(AI推奨)

例えば、血圧の高い方には、「塩分を控える」などが上位に表示され、運動では「ジョギング」より「ウォーキング」が上位になります。

また、運動禁忌もチェックされます。

目標に合わせた教育資料を表示し、ご説明します。

患者様のための資料

野菜から食べる

「野菜を食べる」や「野菜から食べる」といった目標は、体重減少の効果がある？ 摂取カロリーを増やしたり、順番を変えるだけで摂取カロリーは変わらないのでは？

特定保健指導のなかで、野菜に関する目標を設定した対象者の結果

-1.08 kg

※弊社ビッグデータ(特定保健指導を実施し、行動目標・体重最終評価・記録用紙が存在する12,421人分のデータ)分析結果

平均約1kgの減量に成功!!

「野菜を食べる」や「野菜から食べる」といった目標は、「食べる」というプラス側の行動であることから、体重・腹囲を減らすことが目的である特定保健指導には向いていないのではないかという意見もありましたが、**充分体重減少に効果があり**、その難易度もそれほど高くないことが分かりました。

特に「**野菜から食べる**」は食後血糖を抑えることが分かっていることから、積極的に野菜に関する目標を推奨しています。

【特徴2】

■ アイテムを活用した保健指導

知識だけでなく成功体験を実感！ 飽きさせない！

案内パンフレットのサンプル

アイテムを選んで実践！ 特定保健指導のご案内

●●●健康保険組合にご加入の方へ

健診の結果からメタボリックシンドロームまたはメタボリックシンドローム予備群と判定され、生活習慣の改善が必要な方へ特定保健指導を実施します。

STEP1 お申込み

お申込み

QRコードから面接日時をお申し込みください。
※面接は平日の夜や土・日も可能です！
ご自宅や車内などあなたの好きな場所で面接できます！



STEP2 遠隔面接

遠隔面接

カルナが選んだ約15アイテム(商品)から、興味のあるアイテムを保健師・管理栄養士と選びます

アイテム002

基礎知識

項目	内容
1	健康的な食事(偏食)
2	塩分を減らすポイント
3	飽食状態について
4	
5	

アイテム:医師からのコメント

このアイテムを活用する
と良い方

このアイテムを活用する
べきでない方(注意)

行動目標

項目	目標値	現在の値	必要回数(回/週)	目標回数(回/週)
● 揚げ物を減らす	1.1	87.1	6.3	4
● 脂八分にする	1.0	77.8	7.0	4
● 炭水化物を減らす	1.44	112.0	4.9	4
● 有酸素運動を行う(ウォーキング・階段)	1.33	103.4	5.3	7
● 禁煙をする	—	—	—	—

〇食品

きのこセットなど

〇運動用品

プッシュアップバーなど

〇ヘルスケア機器

電動歯ブラシなど

〇睡眠・休養関連

入浴剤セットなど

〇旅行

温泉など

アイテムの関連の基礎知識を学びます



基礎知識を基に、あなたにあった行動目標を保健師・管理栄養士と一緒に決定します

STEP3 3か月の実践

3か月の実践

- ・アイテムを受け取り、実際に行動目標を実践してみましよう。
- ・実践結果をアプリに入力してください。アプリが苦手な方は紙の記録用紙を準備しています。
- ・積極的支援の方で最後まで先走された方にはクオカード¥1,000分進呈します。

earna

●●●健康保険組合 特定保健指導委託先

株式会社 カルナヘルスサポート

カルナヘルスサポートは平成18年に九州大病院発ベンチャー企業として設立されました。

所在地 〒810-0054 福岡県福岡市中央区今川1丁目25番12号 <http://www.earna-hs.co.jp/>

☎ 050-5306-6702(電話受付時間:平日9時~18時)

2024年度までは、知識や資料を提供して実践を促す方法をとっていましたが、2025年度からは「知識だけでなく成功体験を実感してもらう」ことを目的に、新たなプログラムを開始しました。それが、「アイテムによる体感型特定保健指導プログラム」です。

具体的には、リプレや減塩しようゆといった、自分では買おうと思ってもなかなか買わないような約15品目のアイテムを活用します。対象者は、これらを使った行動目標を設定し、3か月間実行します。その体験を通じて「できた！」という成功体験を味わい、満足度を高めていただく仕組みです。

アイテムは、弊社の医師が参加する倫理委員会で「健康上問題ない」と判断されたものだけを採用しています。さらに、この取り組みは「以前も特定保健指導を受けたが、再び対象となった」という、いわゆる「リピーター」への対策としても有効です。新しいアイテムを取り入れることで飽きがこず、再挑戦のモチベーション維持にもつながると考えています。

カルナが選んだ約15アイテム(商品)から、興味のあるアイテムを保健師・管理栄養士と選びます



- 【アイテム例】
- ・CGM(リプレ2)
 - ・血圧計
 - ・スマートウォッチ
 - ・尿テープ
 - ・野菜セット
 - ・減塩スープ
 - ・カロリー食
 - ・バランスボール
 - ・プッシュアップ
 - ・ヘルスケア用品(電動歯ブラシなど)
 - ・休養関連(入浴剤など)
 - etc.....

【倫理委員会】
研究倫理審査委員会番号 22000210

初回面接で、行動目標と使うアイテムを設定するときの流れ

カルナ A太郎 様

アイテム002

基礎知識

項目	内容
1	健康的な食事(偏食)
2	塩分を減らすポイント
3	飽食状態について
4	
5	

アイテム:医師からのコメント

このアイテムを活用する
と良い方

このアイテムを活用する
べきでない方(注意)

行動目標

項目	目標値	現在の値	必要回数(回/週)	目標回数(回/週)
● 揚げ物を減らす	1.1	87.1	6.3	4
● 脂八分にする	1.0	77.8	7.0	4
● 炭水化物を減らす	1.44	112.0	4.9	4
● 有酸素運動を行う(ウォーキング・階段)	1.33	103.4	5.3	7
● 禁煙をする	—	—	—	—

野菜からたべる

「野菜を食べる」や「野菜から食べる」といった目標は、体重減少の効果が期待できる。野菜を食べるだけで摂取カロリーは変わらないのではありません。

特定保健指導のなかで、野菜に関する目標を設定した対象者の結果。摂取カロリーを減らしたり、脂質を減らすだけで、平均約1kgの減量に成功!!

「野菜を食べる」や「野菜から食べる」といった目標は、「食べる」というプロセスの行動であることから、目標達成を促すことが期待できる。目標達成を促すためには、野菜を食べるだけでなく、野菜の調理法や調理器具の活用など、具体的な行動目標を設定することが重要です。

ターゲットに応じて、検査値を考慮したアイテムが優先順位順に出てきます。

画面を選択すると、このアイテムに関連した教育資料が提示されます。

AI推奨

カルナ A太郎 様

8. 行動目標の設定

食事 運動 睡眠 休養 その他

過去の保健指導データ(ビッグデータ)をもとにあなたの検査値を考慮してコンピューターがおすすめ行動目標を提示します。一緒に考えてみましょう。
上から順におすすめのものになっています。

チェック	目標	削減実績(kg)	1日の削減カロリー	必要回数(回/週)	目標回数(回/週)	資料
✓	炭水化物を減らす	1.1	87.1	3.5	4	表示
✓	野菜から食べる	0.8	80.0	3.5		表示
	脂質(揚げ物)を減らす	0.7	81.0	3.5		表示

・検査値
・過去の実績(ビッグデータ解析)を考慮して、効果が高いと思われる行動目標案が上から表示されます。(AI推奨)

例えば、血圧の高い方には、「塩分を控える」などが上位に表示され、運動では「ジョギング」より「ウォーキング」が上位になります。また、運動禁忌ではないかのチェックも行います。

サービス概要(2)

【事業全体図】

事業全体と作業の流れを示します。



●事業所調整: 事業主・事業所担当者に事業の目的、主旨等を説明し、協力を依頼します。

ウェビナー開催

事業所 協力依頼文作成・発送

●データ受領: 健保から対象者の基本情報および健診結果を受領します。

データフォーマット対応

●案内パンフ: 対象者へ配布する案内パンフレットの作成・発送をします。

案内パンフ作成(電話番号アンケート)

事業所ごとの発送先・架電先個別対応

●参加勧奨: 参加勧奨電話を行います。(健保により実施するかどうか異なります。)

SMS活用(参加勧奨)

トークフローカスタマイズ

同意書

●月次報告

●初回面接: 遠隔面接を実施します。

月次報告 システム参照

ビッグデータ(AI推奨)

アイテム体感型特定保健指導

月次報告 個人カルテ

専門医によるオンライン診療連携

●評価・効果測定

●継続支援: 3ヶ月の支援を行います。

最終・中間報告会(業務評価)

アプリ・紙併用

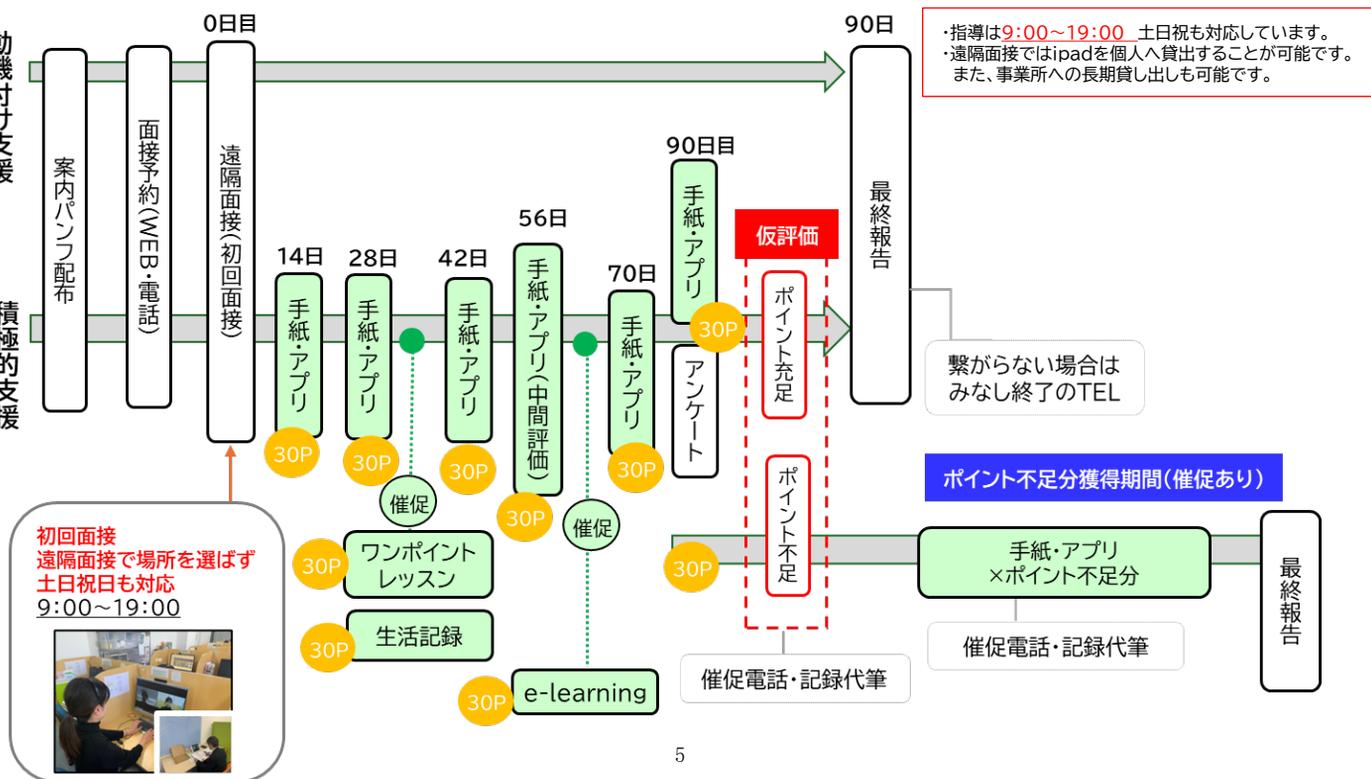
SMS活用(催促電話)

仮評価

効果評価(指導の翌年度健診)

動機付け支援

積極的支援



サービス概要(3)

ウェビナー開催

事業所へ健保名で依頼文を送付し、事業への協力を依頼することに加え、事業主、事業所担当者を対象にしたウェビナーを複数回開催します。

ウェビナーでは、生活習慣病等の重症化予防の制度背景、目的、意義等を中心に説明します。

データフォーマット対応および対象者抽出支援

多くの健保では、業者指定のCSVを出力するのは難しく、システム会社に依頼するなど費用と手間がかかってしまいます。そこで、これまで当社では、対象者のデータは**各健保が出力できる形式(XML, Excel, CSV)で対応**してきました。(過去当社とデータのやり取りをしたことのある健保は、**新たなデータフォーマットの調整は不要**)

また、対象者抽出が難しい健保に対しては、**対象者の抽出作業(無料)**を行います。

事業所ごとの発送先・架電先個別対応

案内パンフの発送方法は、健保により各事業所の事情が異なります。

カルナでは、各健保に事業所ごとの対応をヒアリングし、プログラムにより間違いが無いよう対応しています。

健保ごとに設定

- 健保ごとに調整
- 被保険者／被扶養者ごとの発送種類
- 事業所単位での発送種類

事業所ごとに設定

- 発送方式の種類
- 健保一括(事業所ごと仕分け)
- 事業所一括(部署ごと仕分け)
- 事業所個人宛
- 自宅

個人に適用

- 下記条件から決定
- 保険者名
- 事業所名
- 被保険者／被扶養者

宛名書き

健保へ(事業所ごと)ヒアリング

システムへ設定

プログラムにより制御、自動作成しています。

複雑

アプリ・紙併用

2024年度より、継続支援にアプリの利用を可能としましたが、アプリが苦手な方のために手紙(紙)運用も併用していました。アプリの方が利用しやすいと考えていましたが、多くの方が紙運用を選択されています。

このため、対象者がアプリか紙を選べる運用を行います。

アプリか紙を選べます



効果評価 (指導の翌年度健診)

保健指導終了時の値は、自己申告値であることから、最終的には翌年度の健診結果で効果評価を行います。特に、指導の翌年度の健診結果を使った事業最終評価を各健保ごとに行い、データヘルス計画の根拠データとして活用できるように提示します。

月次報告 システム参照

「月次報告(月例会)」にて、指導内容の詳しい内容をシステムで参照しながら報告します。

<リアルタイム情報>

【参加勧奨】

- 参加勧奨文書送付数
- 電話による参加勧奨実施数
- 勧奨結果(同意を得られた人数、得られなかったものについてはその理由)

【保健指導】

- クリティカルパス(システム)に指導内容、結果は全て入力してあります。

<相談事項>

- 連絡が取れなくなった場合
- 中断した対象者がいた場合
- 対象者等からの問い合わせ対応した場合
- 資格喪失者が確認された場合

※セキュリティ上(VPNやPKIが必要)、健保担当者はシステム操作をせず、zoomで当社担当者が操作をして表示する方式を取ります。

対応No.	対応日時/予定日時	対応種別/ポイント	対応者名
システム画面 内容: 緊急呼び情報(休養・療養・急病・急死) 緊急呼び情報(休養・療養・急病・急死)			
4 (復旧)	2023/03/20	通話TEL 0分	アクション2/3 (Phase 3) 【最終ポイントと抄録確認】 保安衛法4回 (最終評価アンケート実施) (12 特保 全国健康保険協会 福岡支部)
未該当 (特保) 【医師】			
改善状況 休養: 変化なし / 運動: 不明 / 食事: 不明 / 喫煙: 不明 / その他: 不明			
3 (済)	2023/03/08 00:16	通話メール	アクション1/3 (Phase 3) 最終評価アンケート 送付 (12 特保 全国健康保険協会 福岡支部)

詳細説明

基本的な考え方

特定健康診査結果から抽出した、積極的支援及び動機づけ支援対象者に、継続的に保健指導を実施することで、生活習慣改善を図り、生活習慣病の重症化を防ぎます。特に、「個人の予防・健康づくりに向けたインセンティブを提供する取り組みに係るガイドライン」を参考に、『**アイテムによる体感型特定保健指導プログラム**』を開発しました。

【本プログラムの特徴】

■ カスタマイズ(発送/申し込み方法と参加勧奨電話)

<発送>

対象者へ送る案内パンフレット等の発送先と発送方法は、同じ健保でも事業所によって異なることがあります。

具体的には、・健保へ一括して納品(事業所ごとに仕分け)・事業所へ一括して送付(部署ごとに仕分け)・事業所へ個人宛に送付・自宅へ送付・勤務先住所がある場合は勤務先、ない場合は自宅 など事業所ごとに「この事業所はこの方法で」と健保から指定されます。

本提案では、このような**発送方法の健保ごとカスタマイズ**に対応します。

<申し込み方法と参加勧奨電話>

対象者の保健指導申込方法は、主に3種類あります。①完全申込制 ②電話による参加勧奨実施 ③申込+電話による参加勧奨。この3種類に対し、直通電話番号があるか/ないかで、電話による参加勧奨をするか、事業所窓口で取次ぎ依頼を行うかどうかも異なります。これらは、被保険者/被扶養者で別々に健保から指定されます。

本提案では、このような**申し込み方法と参加勧奨電話の健保ごとカスタマイズ**に対応します。

■ ビッグデータ解析(AI推奨)

当社が所有する、2008年からの行動目標、検査値、個人プロフィールデータ等と結果データを突合、ビッグデータ解析を行いました。その結果、行動目標と効果の相関が把握され、「効果が出やすい行動目標」を自動的に出力することが可能となりました。これを、面談ナビゲーションシステムに組み込み、効果的な指導を可能とします。

■ アイテムを活用した保健指導

当社のプログラムは、単に商品(アイテム)をインセンティブとして提供するものではありません。

本プログラムでは、以下の条件のもと、アイテムを活用します。

- ・アイテムは、**倫理委員会で審査・承認されたものであること(15アイテム程度)**
- ・アイテムは、面接時に対象者の体の状態などを考慮して、**指導者と一緒に選定**すること
- ・アイテムに**関連する教育を実施**すること
- ・アイテムと行動目標を関連させ、**生活習慣改善を体感**してもらうこと

これにより、**同じ運動量計や血圧計を毎年もらうといった不合理**を排し、机上教育のみでなく、毎年異なったアイテムを使い、体感を伴った生活習慣改善が出来ると考えています。

また、費用面等からアイテムを使わないことも想定されることから、「アイテムなし」でも指導可能となっています。

重症化予防と特定保健指導の同時実施プログラムもごさいます。

■ オンライン診療との連携(受診率向上・意見書による事業主支援)

これまで、特定保健指導の積極的支援または動機付け支援のうち受診勧奨値以上の方(当社実績:糖尿病6.8%、高血圧症29.5%、脂質異常症46.0%)へは、単に「病院に行ってください」と指導するのみでした。その結果、忙しい14%、自分でできる40.5%などの理由で半数以上が通院をしていませんでした。

2024年度の診療報酬改定により、オンライン診療が解禁されたことを受け、比較的専門医が患者数に対して多い福岡を中心に、オンライン診療を実施してくれる**糖尿病・循環器・代謝内科の専門医ネットワークを構築**、全国の専門医を受診できない対象者向けの「**勤労世代向け生活習慣病オンライン診療**」を6ヶ月間提供可能としました。

また、事業主向けに「**意見書(就業規制等)**」を無償で提供します。

実施内容(1)

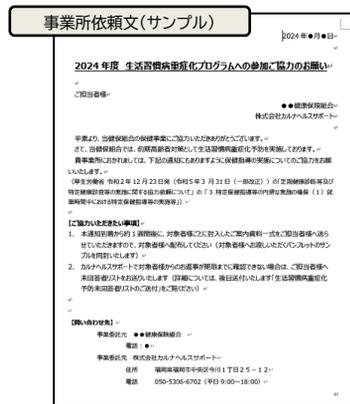
●事業所調整:事業主・事業所担当者に事業の目的、主旨等を説明し、協力を依頼します。

■ウェビナー開催

事業主、事業所担当者を対象にしたウェビナーを複数回開催します。
ウェビナーでは、生活習慣病等の重症化予防の制度背景、目的、意義等を中心に説明します。

■事業所 協力依頼文作成・発送

各事業所への協力依頼文(健保名)の作成・発送をします。
作成に際しては、健保と協力して作成・承認を得ます。



●データ受領:健保から対象者の基本情報および健診結果を受領します。

■データフォーマット対応および対象者抽出支援

<データフォーマット対応>

多くの健保では、業者指定のCSVを出力するのは難しく、システム会社に依頼するなど費用と手間がかかってしまいます。このため、各健保が出力できる形式(XML、Excel、CSV)で対応します。また、過去当社とデータのやり取りをしたことのある健保は、**新たなデータフォーマットの調整は不要です。**

<対象者抽出支援>

対象者抽出が難しい健保に対しては、**対象者の抽出作業(無料)**を行います。

※データのやり取り方法は、①BOX(弊社提供) ②健保指定ストレージ ③CD・DVD ④紙 のいずれかとなります。セキュリティ上、メールでの添付は出来ません。

●案内パンフ:対象者へ配布する案内パンフレットの作成・発送をします。

■案内パンフ作成(電話番号アンケート)

対象者へ配布する案内パンフレットの作成・発送をします。
封筒はカルナが準備・印刷(無料)します。
作成に際しては、健保と協力して作成・承認を得ます。



連絡先確認アンケート(サンプル)

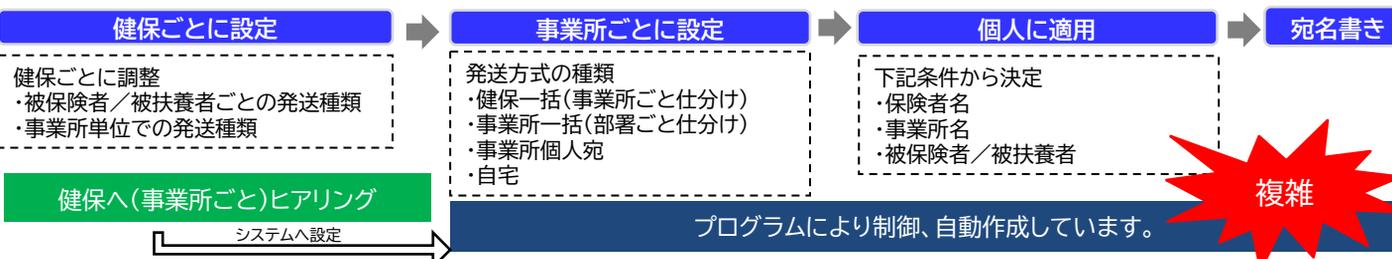
事業所に取次ぎをされたくない方に、直接つながる携帯番号を聞き取ります。

事業所の代表電話に、あまりに多く取次ぎを依頼すると、クレームにつながります。そこで、webアンケートによる、電話番号聞き取りを実施した結果、2024年度事業では、携帯の電話番号を教えてくださいの方が、全体の10%いました。これにより、参加勧奨時、**事業所の代表電話で取次ぎを依頼する件数が10%削減**出来ました。

■事業所ごとの発送先・架電先個別対応

案内パンフレットの発送方法は、健保により各事業所の事情が異なります。
各健保に事業所ごとの対応をヒアリングし、プログラムにより間違いがないよう対応します。

<発送: 発送先の個別対応>



<架電: 申し込み方法と参加勧奨電話の個別方法>

対象者の保健指導申し込み方法は、主に3種類あります。①完全申込制 ②電話による参加勧奨実施 ③申込+電話による参加勧奨。この3種類に対し、直通電話番号があるか/ないか、被保険者/被扶養者で別々に健保から指定されます。本事業では、これら申込方法と架電方法の個性に対応します。

実施内容(2)

●参加勧奨:参加勧奨電話を行います。(健保により実施するかどうか異なります。)

■SMS活用

電話による参加勧奨を実施しますが、知らない電話番号を取らない方が増えてきたため、架電直前にSMS(ショートメッセージ)で予告をします。

■トークフローカスタマイズ

参加勧奨(導入指導1・2)のトークフローは全ての健保で同じでしたが、「参加率を上げたい健保」、「参加率よりも事業所や対象者からのクレームを減らしたい健保」とニーズが異なっていることから、健保のニーズに合わせて、参加勧奨の強さを変更、カスタマイズを可能とします。なお、指導を行う保健師・管理栄養士が、曜日や時間を変えて4回まで架電を実施します。(留守電には個人情報を入れない)

■同意書

多くの保健指導会社は、在宅保健師と委託契約を締結します。

これは健保から見ると、再委託(保健指導会社に委託、保健指導会社が在宅保健師に再委託)となることから、個人情報保護法上、対象者本人からの同意書が必要となります。

健康保険組合等における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス

平成29年4月14日(令和7年4月一部改正)個人情報保護委員会 厚生労働省 P37

これは、健保組合の第三者への情報提供のうち、「被保険者にとって利益となるもの、又は医療費通知など事業者側(健保組合等)の業務の負担が膨大である上、明示的な同意を得ることが必ずしも合理的であるといえない範囲」については、被保険者から**黙示による包括的同意**が得られているとの指針を示しています。



保健指導会社内の保健師
 →再委託にあたらぬ
 →黙示による包括的同意でOK
 →同意書不要
 →参加勧奨からすぐに指導実施可能



保健指導会社外の在宅保健師
 →再委託
 →黙示による包括的同意ではNG
 →同意書が必要
 →同意書が来ないと指導できない

参加勧奨は電話で行うため、同意書を取得するためには“書類”を対象者に記載してもらい、郵送してもらう必要があります。しかしながら、多くの対象者が**書類を返してくれないのが実情**です。

このため、当社では在宅保健師・管理栄養士の活用をやめ、全ての指導者は直営で行っています。

当社の保健師・管理栄養士は全て直接雇用であるため、本来同意書は必要ではありませんが、**必要であれば同意書の取得をおこな**います。

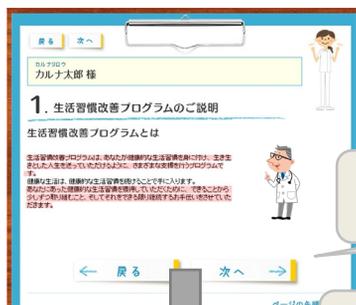
実施内容(3)

●初回面接:遠隔面接を実施します。

■ビッグデータ(AI推奨)

初回面接は、遠隔(zoom)を使って、面談ナビゲーションシステムを対象者と一緒に見ながら進めていきます。(約30画面)

※アイテムなしの場合、アイテム選択画面をバイパスして進みます。



「次へ」を押すことで画面が切り替わり、指導が進んでいきます。(約30画面)

検査値の確認や運動禁忌のチェックなどを行います。

3. 確認結果から見たあなたのリスクの判定・確認

この画面は、厚生労働省が定めたリスク判定のための検査項目です。カルナプロジェクトでは、これらの検査結果をもとに、「生活習慣病発症の危険性」について確認を行いました。結果は下表のとおりです。

検査項目	単位	検査値	判定	カルナ A 太郎の健康状態
血圧	mmHg	130	140	
血糖	mg/dL	85	90	
中性脂肪	mg/dL	150	200	
コレステロール	mg/dL	39	34	LT
尿酸	mg/dL	120	140	
肝臓	U/L		61	

行動目標を設定するときの注意事項

項目	単位	判定	検査値
心臓病の発症	有病率(%)	高	10.1
脳卒中の発症	有病率(%)	高	11.1
認知症の発症	有病率(%)	中	11.1
糖尿病	有病率(%)	中	11.1
脂質異常症	有病率(%)	中	11.1
高尿酸血症	有病率(%)	中	11.1
肝臓病	有病率(%)	中	11.1



生活習慣改善のターゲット(炭水化物、塩分、運動など)を決めます。

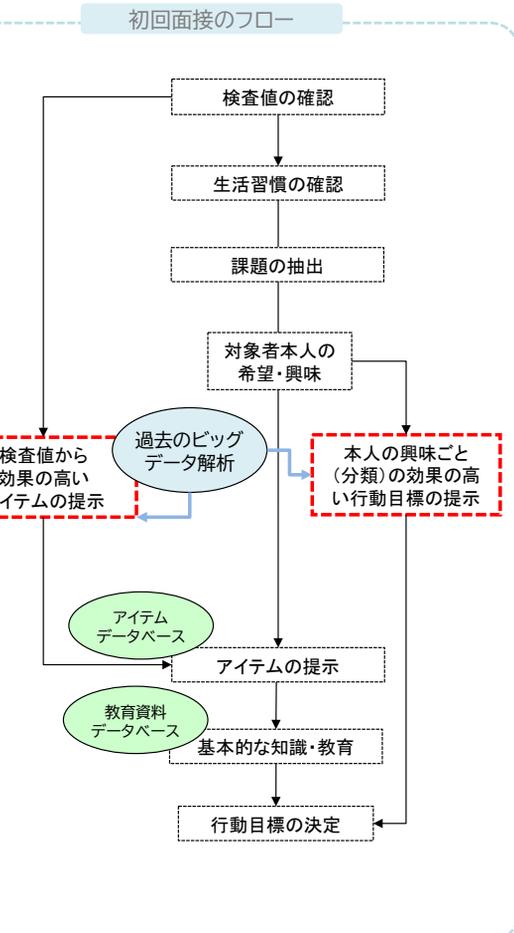
ターゲットに応じて、検査値を考慮したアイテムが順番に出てきます。例えば、血圧の高い方には、塩分の高い食品や、強度の高い運動器具は後の方に出てきます。



画面を選択すると、このアイテムに関連した教育資料が提示されます。



このアイテムの良い点、注意点が医師のコメントとして表示されます。



AI推奨

カルナ A 太郎 様

8. 行動目標の設定

食事 | 運動 | 喫煙 | 休養 | その他

過去の保健指導データ(ビッグデータ)をもとにあなたの検査値を考慮してコンピューターがおすすり行動目標を提示します。一緒に考えてみましょう。
上から順におすすりものになっています。

チェック	目標	削減実績 (kg)	1日の削減カロリー	必要回数 (回/週)	目標回数 (回/週)	資料
<input checked="" type="checkbox"/>	炭水化物を減らす	1.1	87.1	3.5	4	表示
<input checked="" type="checkbox"/>	野菜から食べる	0.8	80.0	3.5		表示
<input type="checkbox"/>	脂質(揚げ物)を減らす	0.7	81.0	3.5		表示

・検査値
・過去の実績(ビッグデータ解析)を考慮して、効果が高いと思われる行動目標案が上から表示されます。(AI推奨)

例えば、血圧の高い方には、「塩分を控える」などが上位に表示され、運動では「ジョギング」より「ウォーキング」が上位になります。また、運動禁忌もチェックされます。

実施内容(5)

●継続支援:3ヶ月の支援を行います。

■アプリ・紙併用

2024年度より、継続支援にアプリの利用を可能としましたが、アプリが苦手な方のために手紙(紙)運用も併用していました。アプリの方が利用しやすいと考えていましたが、多くの方が紙運用を選択されています。

このため、対象者がアプリか紙を選べる運用を行います。

アプリか紙を選べます



記録用紙 2008年 3月 14日 ~ 2008年 3月 20日
住所 東京都XXXXXXXXXX
氏名 XXXXXX
所属 XXXXXX 職業 XXXX
会員No. 9999999

この用紙をご返却ください
(3月22日頃を目安にご返却ください)

【大目標】〜1年数にはげ進みたい健康目標〜 取組開始日 2008年3月14日

新しいドレスを着よう〜着られるようになりたい

【行動目標】〜決めた日に達成すること〜 **目標の中を記入ください。**

項目	達成日	3/14	3/15	3/16	3/17	3/18	3/19	3/20	達成率
目標1	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標2	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標3	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標4	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標5	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標6	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標7	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標8	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標9	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標10	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標11	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標12	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標13	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標14	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標15	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標16	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標17	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標18	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標19	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標20	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標21	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標22	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標23	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標24	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標25	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標26	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標27	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標28	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標29	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標30	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標31	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標32	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標33	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標34	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標35	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標36	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標37	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標38	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標39	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標40	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標41	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標42	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標43	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標44	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標45	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標46	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標47	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標48	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標49	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標50	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標51	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標52	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標53	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標54	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標55	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標56	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標57	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標58	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標59	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標60	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標61	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標62	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標63	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標64	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標65	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標66	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標67	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標68	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標69	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標70	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標71	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標72	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標73	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標74	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標75	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標76	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標77	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標78	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標79	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標80	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標81	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標82	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標83	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標84	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標85	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標86	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標87	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標88	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標89	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標90	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標91	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標92	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標93	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標94	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標95	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標96	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標97	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標98	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標99	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%
目標100	3/14	○	○	○	○	○	○	○	100%

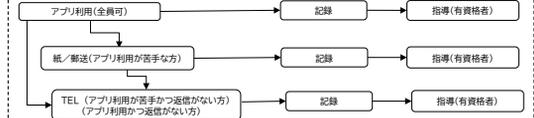
【今週の状況】
 全身体重の平均達成率(%) 50.0%
 運動量の平均達成率(%) 60.0%

体重 55.0kg → 54.0kg (減少)
 運動量 600kcal → 640kcal (増加)

アプリだけではなく電話や手紙などの多様なアプローチ

- ・複数のアプリを利用対象者の自己管理を行います。あくまでも**指導は人(有資格者)が行います。**
- ・アプリは得意な方と苦手な方がいらっしゃいます。**アプリの苦手な方は、紙や電話など、多様なアプローチで対応します。**

以下にカルナのアプリ利用の考え方を示します。



■SMS活用(催促電話)

ポイント不足者には催促電話を実施しますが、知らない電話番号を取らない方が増えてきたため、架電直前にSMS(ショートメッセージ)で予告をします。

■仮評価

3ヶ月後にアウトカム評価までを考慮した仮判定を行い、ポイント不足者にもみ催促・聞き取り(必要に応じて追加プログラム)を実施します。プロセス評価ではポイント不足の方も、アウトカム評価でポイントが充足することがあることから、催促・聞き取り電話の回数が削減され、対象者の負担が軽減します。

●月次報告

■月次報告 システム参照

月次報告(月例会)にて、指導内容の詳しい内容をシステムで参照しながら報告します。

<リアルタイム情報>

【参加勧奨】

- ・参加勧奨文書送付数
- ・電話による参加勧奨実施数
- ・勧奨結果(同意を得られた人数、得られなかったものについてはその理由)

【保健指導】

- ・クリティカルパス(システム)に指導内容、結果は全て入力してあります。

<相談事項>

- ・連絡が取れなくなった場合
- ・中断した対象者がいた場合
- ・対象者等からの問い合わせ対応した場合
- ・資格喪失者が確認された場合

※セキュリティ上(VPNやPKIが必要)、健保担当者はシステム操作をせず、zoomで当社担当者が操作をして表示する方式を行います。

システム画面

対応No.	対応日時/予定日時	対応種別/ポイント	内容	メモ
<p>履き取り情報(体重・血圧・血糖・改善状況)</p> <p>※ 改善状況: 不明 / 運動: 不明 / 食事: 不明 / 喫煙: 不明 / その他: 不明</p>				
4 (登録)	2023/03/20	通夜TEL 0分	アクション2/3 (Phase II) 最終ポイントと併進捗状況 保健電話4回 (最終対応アンケート代案) (12 特保 全労健保保険協会 福岡支部)	□30. 現在薬中(延期の場合は25日以内) 【署名: 平川 2023/03/20 16:49】
<p>改善状況 体重: 不明 / 運動: 不明 / 食事: 不明 / 喫煙: 不明 / その他: 不明</p>				
3 (済)	2023/03/08 00:16	通夜メール	アクション1/3 (Phase II) 最終対応アンケート 送付 (12 特保 全労健保保険協会 福岡支部)	

実施内容(6)

■月次報告 個人カルテ

月次報告(月報)にて、個人カルテを提出します。

個人カルテ記載内容

<支援計画>

- ・支援回数、アウトカム等のポイント取得計画

<初回面接情報>

- ・対象者の実施可能な行動目標、行動計画
- ・体重、血圧等の自己測定、記録の指導
- ・食事(飲酒含む)、運動、禁煙指導
- ・設定した行動目標、行動計画の実施状況の把握
- ・受診が必要な者への受診勧奨

<継続支援中の情報>

- ・対象者から聞き取った生活状況、検査値、測定値等
- ・指導した内容
- ・目標設定した場合は、その目標にした理由
- ・目標の達成状況

●評価・効果測定

■最終・中間報告会(業務評価)

最終報告会に加え、**中間報告会**を実施し、最終報告における分析内容の要望を聞き取ります。

最終報告書(例)

- 1.総括
 - 1-1.はじめに
 - 1-2.指導概要
- 2.案内パンフレット
- 3.結果
 - 3-1.参加率・完走率
 - 3-2.行動変容
 - 3-3.体重変化
 - 3-4.BMI変化
- 4.考察
 - 4-1.エビデンスに基づいた行動目標設定

最終報告書(約40ページ)



■効果評価(指導の翌年度健診)

保健指導終了時の値は、自己申告値であることから、最終的には翌年度の健診結果で効果評価を行います。特に、指導の翌年度健診結果を使った事業最終評価を各健保ごとに行い、データヘルズ計画の根拠データとして活用できるように提示します。

※基本仕様にはありませんが、医学的な評価のためには、健診結果で比較するべきと考えています。

個人情報保護・研修教育体制

個人情報保護体制

■個人情報保護法について

保険者様との業務委託契約に基づき、必要な個人情報保護対策を講じ以下のガイドライン等を遵守いたします。
 「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイドライン」(平成29年4月14日個情第534号、医政発0414第6号、薬生発0414第1号、老発0414第1号個人情報保護委員会事務局長、厚生労働省医政局長、同省医薬生活衛生局長、同省老健局長通知 平成29年4月14日(令和7年6月一部改正))及び「都道府県において定める個人情報の取り扱いにかかる条例」等

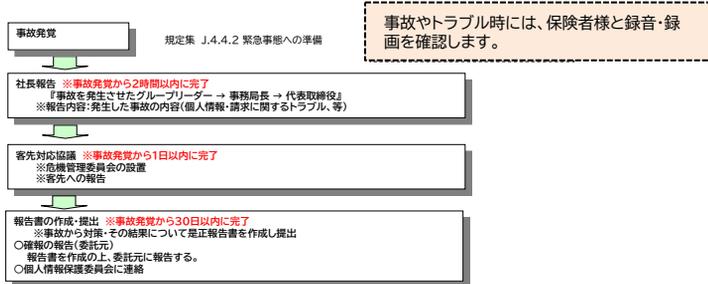
■データの取り扱いについて

- ・**個人情報に関する処理の全部又は一部の再委託はありません。**すべての業務は事務所内で行っていますので個人情報が出ることはありません。
- ・個人情報の記録媒体は、個人情報管理台帳に基づき、保存期限まで確実に管理を行っております。(保存期間を超えても厳重に保管しております。)廃棄の申し出があった場合、データ削除、破棄証明を提出します。
クラウドシステムのデータベース、クラウドストレージ (BOX)、ファイルサーバー以外の記録媒体にデータを保管することはありません。
- ・**会話は全録音、面談は全録画**しております。必要時は再生し内容を確認することが可能です。保険者様と正確な状況を共有しながら、対応の検討等を進めていくことが可能です。
- ・**指導は担当制ではなくチームで実施**しております。担当制にすると、適当ではない内容の指導をしていた場合、最後まで誰も気が付かず終わってしまうと考えられます。また、相性が良くない場合などは脱落の要因となることが考えられます。このため当社では、指導はチーム制としております。対象者が指導のたびに同じ話をすることがないよう、指導時は前回までの指導内容を振り返ることをルールとしています。
- ・業務はITシステムにより管理しております。対象者の予定と指導者の予定を組み合わせ、「いつ、どの指導者がどの対象者に・何を指導する」というスケジュール管理を行うことで、抜け落ちを防止しています。
- ・1封筒1個人情報とし、発送の封入時に個人情報が2枚にわたることはありません。
- ・アドバイスレターなどの発送物は、リーダーが内容を確認することで確定します。

■緊急時体制について

個人情報の漏洩等、重大事故時には、規定により以下の対応が定められています。

※定例会を待つことはありません。

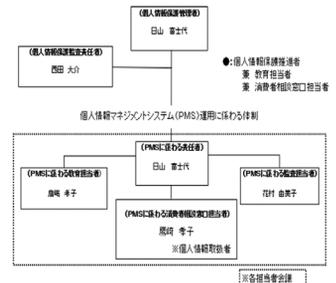


■苦情及び相談における体制

会話はすべて録音しており、問題があったときには詳しい内容を保険者様と共有しながら解決に向けてご相談することが可能です。

クレーム等に対する対策は、個人情報保護規定「苦情・相談受付規程」により、外部からの個人情報に係る問い合わせ・相談等を受け付け対応するための手順を定めています。

また、問い合わせ・相談は「PMSに係わる消費者相談窓口」にて受け付けし、必要時は随時ご相談します。



研修・教育等体制

■医師の体制について

糖尿病専門医(九州大学教授(元)1名、九州大学教授(現)1名、福岡大学筑紫病院教授(現)1名、女性医師1名)、循環器専門医(福岡大学西新病院准教授(元)1名)、が在籍しております。

医師による医療機関からの問い合わせ対応、問題がある対象者への対応、指導方針について検討などを行います。

■医療機関からの問い合わせ対応について

- ・過去10年以上の福岡市地域の重症化予防事業で福岡県医師会、福岡市医師会との連携が構築できておりますので、医療機関に関する情報提供が可能です。
- ・対象者からの問い合わせ時に健康相談などがあった場合には、対象者本人に限らずご家族のことも同様にお答えしています。

■基礎指導者育成体制について

- ・新規採用時や業務変更時など、1ヶ月～2ヶ月の期間で**基本的な知識の教育**を行います。また、定期的に個別教育を行っています。教育後は必要項目についてテストを行い、合格点を取った時点で終了としています。

■On the Job Training体制について

- ・育成の主体は業務を行いながら**ITシステムが教育を行うOJT体制**です。
具体的には、電話を行いながら(対面面接時は対象者とPCを見ながら)、紙芝居のように進んでいく画面に従って指導を行います。その際、対象者の状態に応じて変化する指導内容を確認することで、自然と指導内容やポイントを把握していきます。

参考:実績(複数の健保が集まった事業)

・完走率/体重変化/階層変化 の実績

■完走率

完走率	
92.5%	
うち、積極的支援	うち、動機付け支援
89.1%	99.4%

※同一プログラムで実施した複数健康保険組合の初回面接実施者1,488人のうち最終評価ができた者
総数
最終評価者数(1,488人) / 初回面接者数(1,377人) × 100 = 92.5%
うち、積極的支援
最終評価者数(882人) / 初回面接者数(990人) × 100 = 89.1%
うち、動機付け支援
最終評価者数(495人) / 初回面接者数(498人) × 100 = 99.4%

さらに、健診結果(2021年度、2023年度)をもちいて分析をしました。

- ・2021年度 健診データ(指導前)
- ・2022年度 指導実施
- ・2023年度 健診データ(指導後)

※分析対象データは、指導前後の検査値に欠損のなかった対象者のみ

■体重変化

積極的支援

アウトカム	人数	割合
-2kg・-2cm達成	259	26%
-1kg・-1cm達成	110	11%

動機づけ支援

アウトカム	人数	割合
-2kg・-2cm達成	136	27%
-1kg・-1cm達成	42	8%

積極的支援・動機づけ支援ともに、1/4以上の方が-2kg,-2cmを達成していました。
また、10%程度の方が、-2kg,-2cmまでは行かなくとも、-1kg,-1cmは達成していました。

■階層化変化

積極的支援

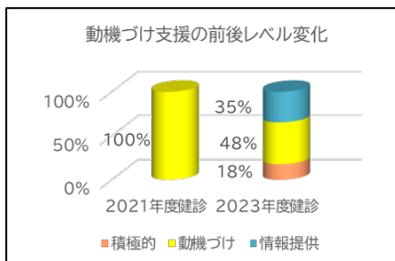
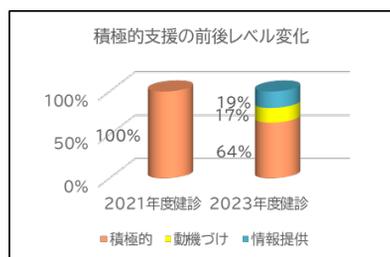
階層化	人数	割合
積極的→積極的	635	64%
積極的→動機づけ	167	17%
積極的→情報提供	188	19%
合計	990	100%

維持
改善
改善(2段階)

動機づけ支援

階層化	人数	割合
動機づけ→積極的	88	18%
動機づけ→動機づけ	237	48%
動機づけ→情報提供	173	35%
合計	498	100%

悪化
維持
改善



積極的支援・動機づけ支援ともに、35%以上の方が階層レベルが改善していました。
特に、19%の方が積極的から情報提供と2段階の改善をしています。

■当社の対応について満足度調査を行いました。

満足度:平均85点(100点満点)

【主なご意見】

- ・特保と重症化予防の重複対象者がカルナの事業に参加し効果が確認できた。
- ・当組合は糖尿病が多くCGM利用など可視化が評価できる。
- ・最初の事業案内は紙で届く方が手に取って見ていただきやすいのでよい。
- ・オンライン診療の重症化予防に興味あり。保健事業に携わり3年くらい、分からないことがあってもきちんと教えてくれる。
- ・連携が取れていて良い。カルナとの毎月のやり取りについては満足。
- ・SMS利用について検討してほしい。
- ・架電タイミングを細かく連携出来たらよい。・指導内容がもっと詳細に分かるとうい。

参考:事務作業取りまとめ

特定保健指導を複数の保健指導事業者へ委託することがあると思います。
 複数の事業者へ委託すると、契約・支払作業、進捗管理、事業全体の評価などが煩雑になります。
 そこで、当社では、100人以上の特定保健指導を委託して頂ける健保さまに対しては、無償で事務・管理・評価の取りまとめを実施します。

保健指導は、単に有資格者が行えばよいというものではなく、標準的な健診・保健指導プログラム(令和6年度版)や特定健康診査・特定保健指導の円滑な実施に向けた手引きといったレギュレーションを守らなくてはなりません。
 また、医学的知識も要求され、**健保の担当者や代行業者**が、委託先の保健指導会社の管理・評価をするのは無理があります。



長年の経験をもとに、保健指導会社のチェックを行います。

- 保健指導会社の選定(プログラムチェック)
 - ・保健指導会社のプログラムがレギュレーションに合致しているかを確認します。
- 保健指導会社との契約
 - ・複数の保健指導会社と契約する場合、金額交渉、契約締結作業を行い、取り纏めます。
- 定例会
 - ・全保健指導会社を集め(zoom)で、みんなで進捗や問題点を話し合うことで、健保特有の課題や解決方法を共有します。(委託事業者ごとの定例会は必要なく、月に1回の定例会で済みます。)
- 実施管理
 - ・保健指導の内容が、医学的に問題ないかを確認します。(専門医が確認します)
 - ・指導実績に間違いがないかを確認します。
 - ・個人情報の取り扱いに問題がないかを確認します。
- 評価
 - ・保健指導会社のデータの取り扱い方(統計処理)が適正か確認します。
 - ・専門医や統計学者等に確認をしてもらい、報告書が適正かを評価します。
 - ・評価指標を統一し、事業全体の評価を行います。(医学者が監修します)
- 支払
 - ・複数の保健指導会社と契約する場合、支払いを代行し、取り纏めます。

※ 本サービスは無償であることから、サービス提供数には上限がございます。

参考価格一覧

			参考価格(税別)	備考
特定保健指導	日程調整電話	案内パンフレット送付 +WEB予約 +電話番号調査 +架電による参加勧奨/日程調整	1,710円/人	封筒は弊社にて作成します。
	動機付け支援	遠隔初回面接+最終評価	7,600円/人	・重症化予防と特定保健指導の同時実施プログラムも可能です。
	積極的支援	遠隔初回面接+継続支援+最終評価	27,600円/人	・重症化予防と特定保健指導の同時実施プログラムも可能です。
	継続支援のみ	継続支援+最終評価案提示 +XML作成(初回面接~最終評価) +請求書案作成	16,980円/人	健診施設様対象のプログラムです。
	アイテム	15アイテム程度(健保様とご相談)	4,500円/人	
	※対象者へ初回面接用のipad(SIMカード入り)貸出が可能です。(8,000円/人)			
受診勧奨 (オンライン診療連携受診 勧奨プログラム)	通知のみ	パンフレット2回	2,000円/人	電話の回数等はカスタマイズ可能です。
	専門医によるオンライン 診療受診勧奨 (簡易)	パンフレット +電話2回	10,000円/人	
	専門医によるオンライン 診療受診勧奨 (標準)	パンフレット +電話2回 +遠隔面談1回(機器利用)	45,500円/人	
重症化予防 (勤労世代向け専門医による オンライン診療連携重症 化予防プログラム)	パンフレット +尿テープ +電話5回 +遠隔面談1回(リブレ等利用)		83,000円/人	・電話の回数等はカスタマイズ可能です。 ・重症化予防と特定保健指導の同時実施プログラムも可能です。
	※自己採血キットをオプションで使用することが可能です。(10,000円/人) ※遠隔面談用のipad(SIMカード入り)貸出が可能です。(8,000円/人)			
遠隔禁煙外来(自由診療)	パンフレット +医師の診察2回 +コメディカルの電話5回 +最終アンケート(禁煙状況確認)		76,310円/人	バレニクリンやニコチンパッチを使う遠隔禁煙外来です。
健診勧奨	パンフレット +電話2回		4,000円/人	電話の回数等はカスタマイズ可能です。
歯科健診勧奨・受診勧奨	パンフレット +電話2回		4,000円/人	電話の回数等はカスタマイズ可能です。
パンチング	紙およびPDFをパンチングし、XML を作成します。		500円/人	特定健診以外の項目を追加した場合は追加費用をお見積りします。
保健指導会社選定・支払代行・管理・評価			500円/人/年	保健指導会社ごとにとりまとめし保険者様へ報告します。
コンサルテーション			要相談	成功報酬型のコンサルテーションです。