

運営についての重要事項に関する規程の概要[保健指導機関]

|      |       |                |
|------|-------|----------------|
| 更新情報 | 最終更新日 | 2026 年 7 月 1 日 |
|------|-------|----------------|

|      |                       |        |                  |
|------|-----------------------|--------|------------------|
| 機関情報 | 機関名                   |        | (株)関西テレビライフ      |
|      | 所在地                   | (郵便番号) | 530-0053         |
|      |                       | (住所)   | 大阪市北区末広町3番3号     |
|      | 電話番号                  |        | 06 - 6314 - 2331 |
|      | FAX番号                 |        | 06 - 6315 - 2582 |
|      | 保健指導機関番号              |        | 2720700380       |
|      | 窓口となるメールアドレス          |        | k-life@ktvl.jp   |
|      | ホームページ                |        | https://ktvl.jp  |
|      | 経営主体                  |        | その他 株式会社         |
|      | 開設者名                  |        | (株)関西テレビライフ      |
|      | 管理者名                  |        | 河野 希             |
|      | 保健指導業務の統括者名           |        | 西方 陽子            |
|      | 第三者評価                 |        | 未実施              |
|      | 認定取得年月日 <sup>1)</sup> |        |                  |
|      | 契約取りまとめ機関名            |        |                  |
|      | 所属組織名 <sup>注9)</sup>  |        |                  |

|            |                |            |                   |
|------------|----------------|------------|-------------------|
| 協力業者<br>情報 | 協力業者の有無(積極的支援) | 支援形態       | 部分委託              |
|            | 協力業者名・委託部分     | 株式会社なの花西日本 | 委託部分:栄養指導・評価 運動指導 |

| スタッフ<br>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 <sup>注12)</sup> | 総数  | 左記のうち一定の研修修了者数 <sup>注12)</sup> |      |                |
|            | 医師                     | 0 人     | 0 人                            | 0 人 | 0 人                            | 0 人  | 0 人            |
|            | (上記のうち、日本医師会認定健康スポーツ医) | 0 人     | 0 人                            | 0 人 | 0 人                            | 0 人  | 0 人            |
|            | 保健師                    | 0 人     | 0 人                            | 0 人 | 0 人                            | 0 人  | 0 人            |
|            | 管理栄養士                  | 1 人     | 1 人                            | 0 人 | 0 人                            | 2 人  | 2 人            |
|            | 看護師(一定の保健指導の実務経験のある者)  | 0 人     | 0 人                            | 0 人 | 0 人                            | 0 人  | 0 人            |
|            | 専門的知識及び技術を有する者         | 歯科医師    | 0 人                            | 0 人 | 0 人                            | 0 人  | 0 人            |
|            |                        | THP取得者  | 0 人                            | 0 人 | 0 人                            | 0 人  | 0 人            |
|            |                        | 健康運動指導士 | 5 人                            | 3 人 | 2 人                            | 1 人  | 0 人            |
|            | 事務職員                   | 1 人     | 0 人                            | 0 人 | 0 人                            | 0 人  | 0 人            |