

平成29年度特定健診・特定保健指導に関する人材育成研修会

【基礎編】開催要領

1 目的

「標準的な健診・保健指導プログラム（改訂版）」に示された保健指導を効果的・効率的に実施するためには、医療保険者が特定健診・保健指導事業の背景や内容をふまえた上で、事業を適切に企画・実践・評価するとともに、対象者の生活習慣病予防のための行動変容に確実につながる保健指導を展開することが必要である。

この研修会は、健診・保健指導事業に従事する者に対して、生活習慣病対策全体を効果的に推進できる人材の育成を目的として開催する。

2 主催

広島県保険者協議会

3 研修対象者

- (1) 医療保険者に所属する医師，保健師，管理栄養士等の専門職及び事務職
- (2) 市町，保健所等において特定健診・特定保健指導を担当する保健師，管理栄養士等の専門職及び事務職
- (3) 県内の特定健診・特定保健指導機関で特定健診・特定保健指導に従事する医師，保健師，管理栄養士等の専門職及び事務職

4 研修日程・場所

- (1) 日 時 平成29年4月25日（火）13：30～16：00
（受付は開会30分前からとする。）
- (2) 場 所 広島市中区東白島町19-49 国保会館6階 大会議室
- (3) 日 程

13：30～16：00	講演 「特定健診・特定保健指導の概要（仮）」 国立保健医療科学院 医療・福祉サービス研究部 部長 福田 敬 氏
-------------	--

5 研修内容

厚生労働省が示す「健診・保健指導の研修ガイドライン(改訂版)」に基づき、次のとおりとする。

基礎編	<ol style="list-style-type: none">(1) 健診・保健指導の理念(2) 保健指導対象者の選定と階層化(3) 保健指導（概論）(4) 保健指導（各論）(5) ポピュレーションアプローチとの連動
-----	---

6 定員及び申込方法

定員は、100人程度。別紙参加申込書により、申し込みを受け付ける。定員を超えた場合には人数調整を行い、受講をお断りする方には別途連絡する。

なお、申し込み後の変更・欠席の場合は、すみやかに別紙参加申込書の宛先まで連絡すること。

7 受講料等

無料

8 留意事項

- (1) 本研修会は、「実践的指導者のための研修」とは異なります。
- (2) 受講の際は公共交通機関を利用してください。

平成29年度特定健診・特定保健指導に関する人材育成研修会
【基礎編】参加申込書

1 所属 ※いずれかを選択してください。

- (1) 医療保険者 (保険者名:)
 (2) 国保保険者 (保険者名:)
 (3) 健診・保健指導機関 (機関名:)
 (4) その他 ()

2 記入者氏名 _____

3 連絡先：住所 〒 _____

TEL () FAX ()

4 参加希望者

ふりがな 氏名	職種

※ 職種は、医師、保健師、管理栄養士、事務職等の別を記入してください。

※ 本申込書の取り扱いは、「個人情報保護に関する法律」に従い、参加者の人数調整、参加者名簿の作成に利用します。もれのないように、楷書での記入に御協力をお願いします。誤りやすい漢字は、大きくはっきりと記入してください。

平成29年4月18日(火)までに、郵送またはFAXでご回答ください。

FAX 082-511-9121

送付先 〒730-8503 広島市中区東白島町19-49 国保会館
広島県国民健康保険団体連合会 保健事業課 担当：三宅
TEL：082-554-0772 FAX：082-511-9121