

各 位

公益社団法人 全日本病院協会  
会 長 猪 口 雄 二  
人間ドック委員会  
委員長 西 昂

## 2019 年度「特定保健指導実施者 初任者研修」開催のご案内 (保健指導経験年数 2 年程度まで)

平素は、本会事業活動につきまして、ご理解・ご協力を賜り厚く御礼申しあげます。

さて、2008 年 4 月から、高齢者医療確保法に基づき、特定健康診査・特定保健指導の制度が施行され、2018 年 4 月に公表された『標準的な健診・保健指導プログラム（平成 30 年度版）』（以下、「厚労省プログラム」）においては、「特定保健指導実施者は、国、地方公共団体、医療保険者、日本医師会、日本看護協会、日本栄養士会等が実施する一定の研修を修了していることが望ましい」とされております。

全日本病院協会では、厚労省プログラムに記載されている「健診・保健指導の研修ガイドライン」に沿った研修を平成 19 年度から実施し、多数の方々にご参加いただいております。

この度、2019 年度の標記研修を下記の通り企画いたしましたのでご案内申し上げます。

会員各位におかれましてはご繁忙中のことと拝察いたしますが、関係者の派遣につき格段のご高配を賜りますようご案内申し上げます。

### 記

1. 主 催 公益社団法人 全日本病院協会
2. 開催日時 2019 年 12 月 1 日（日）9:00～17:30
3. 会 場 公益社団法人 全日本病院協会 大会議室（別紙参照）  
〒101-8378 東京都千代田区神田猿樂町 2-8-8  
住友不動産猿樂町ビル 7F  
TEL：03-5283-7441
4. 受講要件 (1) 医師・保健師・管理栄養士・歯科医師（保健指導経験年数 2 年程度まで）  
(2) 当協会主催の「特定保健指導専門研修・食生活改善指導担当者研修」修了者  
で看護師・栄養士・薬剤師・助産師・准看護師・歯科衛生士の方  
（保健指導経験年数 2 年程度まで）
5. 参加料 会員 22,000 円(税込み) 非会員 33,000 円(税込み)  
(受講料、テキスト代、昼食代含む)
6. 定 員 60 名（先着順）
7. 申込期限 2019 年 11 月 15 日（金）（定員に達し次第、締切となります）

アクセス QR コード



8. プログラム 当協会の研修会の内容は「厚生省プログラム」に記述されている「研修ガイドライン」に則った内容となっております。

※プログラムは変更になる場合がございます。

時間	研修方法	学習内容	講師
09:00-09:05 (5分)	—	開会挨拶	公益社団法人 全日本病院協会 常任理事 西 昂
09:05-09:55 (50分)	講義	特定健診・特定保健指導の理念・制度・仕組み 特定保健指導の流れ	厚生労働省
09:55-10:45 (50分)		生活習慣病やメタボリックシンドロームに 関する知識	四日市看護医療大学 名誉学長 河野 啓子
10:55-12:25 (90分)		エネルギー収支を改善するための保健指導 (食生活、身体活動に関する保健指導の実際)	㈱創健ピーマッパ 代表取締役 佐々木 由樹
13:25-13:55 (30分)		喫煙・飲酒習慣者への保健指導 (喫煙、アルコールに関する保健指導の実際)	ライオン株式会社 瀬戸 美才
14:05-14:50 (45分)		生活習慣改善につなげるためのアセスメント・ 行動計画	キヤノン株式会社 川崎事業所 健康支援室 中村 華子
14:50-16:50 (120分)	演習	○保健指導の展開 オリエンテーション (15分)、講義 (行動 変容を促す保健指導) (35分)、休憩 (10分)、 ロールプレイ (30分)、グループ内討議 (30分)	四日市看護医療大学 名誉学長 河野 啓子
17:00-17:30 (30分)	まとめ	全体討議 (質疑・応答) 講評 (自己学習に向けたヒントを含む)	

9. 申込方法 ①全日本病院協会ホームページ( <https://www.ajha.or.jp/> )より「教育研修」を選択し、本研修の申込み画面をお開き下さい。

※スマートフォンをお持ちの方は左記 QR コードよりアクセス可能です。

※すでに定員に達している場合お申込みいただけない場合がございます。

②研修申込み画面より必要事項を入力し、受講者情報を送信してください。

※送信後、ご登録頂いたメールアドレスへ自動返信メールが届きます。

③申込受理後、ご登録のメールアドレスへ振込先等を記載した申込確認メールが届きます。送付された案内をご確認のうえ、参加費を指定期日までにお振込ください。

※WEB 以外でお申込みの場合は FAX での申込となります。別紙の申込書に必要事項をご記入のうえ FAX 03-5283-7444 にてお申し込み下さい。

10. その他
- ・ 宿泊・交通・食事等につきましては各自ご手配願います。
  - ・ ご入金後の参加キャンセルの場合、参加費の返金はいたしかねます。
  - ・ 欠席の場合は講習会資料の発送をもって代えさせていただきます。
  - ・ 参加申込の際にお送りいただいた個人情報、適切に処理し、本研修の目的以外には使用いたしません。
  - ・ 希望者には全日本病院協会認定『保健指導士 (AJHA ヘルスマネージャー)』の認定カードを発行いたします。

**【お問合先】**

公益社団法人 全日本病院協会(担当:吉田・中込)

〒101-8378 東京都千代田区神田猿樂町 2-8-8 住友不動産猿樂町ビル 7F

E-mail : ningendock@ajha.or.jp

## 2019年度「特定保健指導実施者 初任者研修」

## 参加申込書

&lt;申込締切 2019年11月15日(金)&gt;

●下記事項をご記入のうえ、FAXにてお送りください。

施設名	※正式名称でご記入ください。		
住所	(〒 - )		
TEL		FAX (必須)	
E-mail (必須)			
参加者	部署名		
	ふりがな 氏名		
	職種 (いずれ かに○)	医師・保健師・管理栄養士・歯科医師	
		※当協会主催の食生活改善指導担当者研修を修了した下記職種の方 看護師・栄養士・薬剤師・助産師・准看護師・歯科衛生士 受講修了番号：_____	
保健指導 経験年数	保健指導経験年数_____年		

※講習会申込者の個人情報、本研修会の実施に関する目的にのみ使用いたします。

※参加申込書受理後、「確認書・参加費お振込のご案内」をメールにてお送りいたしますので、送付された案内をご確認のうえ、参加費を指定期日までにお振込ください

## ●会場地図



●会場 公益社団法人 全日本病院協会  
大会議室  
東京都千代田区神田猿楽町 2-8-8  
住友不動産猿楽町ビル 7F  
TEL 03-5283-7441

●電車をご利用の場合  
JR 総武線・都営三田線「水道橋」駅  
下車 徒歩4分

アクセスQRコード

