

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

2024 年度「特定保健指導実施者 経験者研修」開催のご案内 (保健指導経験年数 3 年以上)

平素は当協会の活動につきまして格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。


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、『標準的な健診・保健指導プログラム(令和 6 年版)』(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。

この度、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 2024 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。

本研修は全日本病院協会が交付した「全日病保健指導士(AJHA ヘルスマネージャー)」及び「全日病保健指導士(AJHA ヘルスマネージャー)(食生活改善指導担当者)」を継続更新するための単位(2 単位)に該当いたします。

記

1. 主 催	公益社団法人 全日本病院協会	
2. 開催日時	2024 年 7 月 6 日(土)10:00~17:30	
3. 会 場	全日本病院協会 大会議室 ※会場案内図参照	
4. 開催方法	集合研修	
5. 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 3 年以上) (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 3 年以上) ※注 他団体主催の厚生労働省告示第十号に定める食生活改善指導担当者研修修了者の参加も可。	
6. 定 員	60 名(先着順)	
7. 参加料	会員施設職員:税込 22,000 円、非会員施設職員:税込 33,000 円 ※受講料、資料等を含む	
8. 申込締切日	2024 年 6 月 21日(金)26 日(水)まで延長(定員に達し次第、申込締切とさせていただきます)	
9. 申込方法	<p>≪WEB で申込みの場合≫</p> <p>① 全日本病院協会ホームページ(https://www.ajha.or.jp/)より「受付セミナー一覧」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。</p> <p>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下さい。</p> <p>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下さい。</p>	お申込み用 QR コード 
	<p>≪WEB 以外での申込みの場合≫</p> <p>① WEB 以外でお申込みの場合は FAX での申込となります。別紙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(必ずメールアドレスの記載をお願い致します)。</p> <p>② 申込書の情報を事務局で WEB システムに入力後、ご登録のメールアドレスへ到着確認メールをお送り致します。</p> <p>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下さい。</p>	

10. 取り消し	入金後の参加費の返金はいたしませんのでご了承ください。 欠席者には資料の送付(ダウンロード URL の送付)をもってかえさせていただきます。		
11. 備考	本研修は「全日病保健指導士(AJHA ヘルスマネージャー)」及び 「全日病保健指導士(AJHA ヘルスマネージャー)(食生活改善指導担当者)」の更新のための単位(2 単位) に該当いたします。		
12. お問合せ	公益社団法人 全日本病院協会 事務局 ※全日本病院協会は、2024 年 6 月末に移転いたします。 FAX:03-5283-7444 E-mail:ningendock@ajha.or.jp		
	【2024 年 6 月末まで】 〒101-8378 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	【2024 年 7 月 1 日より】 〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町 1-4-17 東洋ビル 11F	
13. プログラム (予定)	時間	学習内容	講師 ※敬称略
	10:00-10:05	開会挨拶	全日本病院協会 役員
	10:05-10:35	特定健診・特定保健指導・生活習慣病予防に関する 最新情報	厚生労働省よりご担当者様
	10:35-11:20	行動変容に関する理論と実践	四日市看護医療大学 名誉教授 河野 啓子
	11:20-11:30	(休憩)	
	11:30-12:30	検査値の見方、食生活、身体活動、喫煙、アルコール の強化プログラム (科学的根拠や最新知見)	株式会社エムステージ 産業保健事業部保健師業務部 技術・教育マネージャー 石倉 恭子
	12:30-13:30	(昼食休憩)	
	13:30-14:00	保健指導の評価	四日市看護医療大学 名誉教授 河野 啓子
	14:00-14:30	ロールプレイの進め方(オリエンテーション)	四日市看護医療大学 地域看護学(産業看護) 教授 後藤 由紀
	14:30-15:30	1回目 ロールプレイ	四日市看護医療大学 名誉教授 河野 啓子
	15:30-16:30	2回目 ロールプレイ	
16:30-16:40	(休憩)	四日市看護医療大学 地域看護学(産業看護) 教授 後藤 由紀	
16:40-17:30	全体討議		

【当日会場案内図】 ※全日本病院協会は、2024 年 6 月末に下記へ移転いたします。



全日本病院協会 大会議室
〒101-0061
東京都千代田区神田三崎町1-4-17
東洋ビル 11F
※JR 総武線「水道橋」駅
東口より徒歩2分

FAX:03-5283-7444

※WEBでの申込が難しい場合のみこちらの用紙をご利用ください

2024年度「特定保健指導実施者 経験者研修(2024.7.6)」

参加申込書

<申込締切:2024年6月21日(金)26日(水)>

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)			
請求書宛名 (いずれかに○)	本人・施設名・その他()		
参加者	部署/役職	/	
	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 ※厚生労働省告示第十号に定める食生活改善指導担当者研修(30時間)を受講修了した方 看護師・栄養士・薬剤師・助産師・准看護師・歯科衛生士	
	保健指導 経験年数	保健指導経験年数_____年	
当会の研修参加 状況について (いずれかに✓)	本研修会は、「全日病保健指導士(AJHAヘルスマネージャー)」及び「全日病保健指導士(AJHAヘルスマネージャー)(食生活改善指導担当者)」の更新のための単位(2単位)に、該当いたします。 資格取得状況確認のため下記いずれかに、✓をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 当会主催の「特定保健指導 初任者研修」を受講したことがある <input type="checkbox"/> 当会主催の「特定保健指導専門研修・食生活改善指導担当者研修」を受講したことがある <input type="checkbox"/> 上記のいずれも受講していない。 <input type="checkbox"/> 分からない		

●上記事項をご記入のうえ、FAXにてお送りください。

(送信日より4営業日経過いたしましても返信が無い場合、大変お手数ございますが、お問い合わせください。)

※ 研修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。

【お問合せ】 全日本病院協会 人間ドック委員会担当

Mail: ningendock@ajha.or.jp FAX: 03-5283-7444