

全日病発第 5 号
平成 30 年 4 月 16 日

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

**平成 30 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、平成 20 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、平成 30 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、平成 30 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 平成 30 年 6 月 30 日（土）13:00～18:15
平成 30 年 7 月 1 日（日） 9:30～15:20
3. 会 場 レンタルプレイスなかぎん 4 F「会議室パイン」（別紙 1 会場地図参照）
〒104-0061 東京都中央区銀座 8-16-13 中銀城山ビル 4F
TEL 03-6869-6960
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 37,800 円(税込) 非会員 48,600 円(税込)
(受講料、テキスト代、2 日目の昼食代含む)
6. 定 員 60 名（先着順）
7. 申込期限 平成 30 年 6 月 15 日（金）（定員に達し次第、締切となります）

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。

【1日目】平成30年6月30日（土）

時間	内容	講師
13:00～13:10 (10分)	開会挨拶	公益社団法人 全日本病院協会 常任理事 西 昂
13:10～13:40 (30分)	(1) 特定健診・保健指導の制度について	厚生労働省 保険局医療介護連携政策課 データヘルス・医療費適正化対策推進室 保健事業推進専門官 片山聡子
13:40～15:35 (115分)	(2) 保健指導対象者の選定と階層化 (3) 保健指導(概論) ・保健指導の基本的項目 (「情報提供」「動機付け支援」「積極的支援」の概要) (4) 保健指導(各論) ・保健指導の特徴(身体活動・運動、食生活、たばこ、アルコール) (5) ポピュレーションアプローチとの連動	四日市看護医療大学 名誉学長 河野 啓子
15:45～17:05 (80分)	(6) メタボリックシンドロームの概念 ・健診結果と身体変化・生活習慣の関連 (7) 行動変容に関する理論	四日市看護医療大学 名誉学長 河野 啓子
17:05～18:15 (70分)	(8) 生活習慣改善につなげるためのアセスメント・行動計画 (9) 「情報提供」「動機づけ支援」「積極的支援」の内容	キヤノン株式会社 川崎事業所 健康支援室 中村 華子
18:15～18:20 (5分)	事務連絡	

【2日目】平成30年7月1日（日）

時間	内容	講師
09:30～11:55 (145分)	(10) 生活習慣病予防に関する保健指導 ・身体活動・運動に関する保健指導 ・食生活に関する保健指導 ・たばこ・アルコールに関する保健指導 ・歯の健康に関する保健指導	(株)創健ピーマッ 代表取締役 佐々木 由樹
12:55～15:20 (145分)	(11) 講義(6)～(10)を踏まえた保健指導の展開 <演習> (12) 保健指導の評価	神奈川工科大学 応用バイオ科学部 栄養生命科学科 教授 饗場 直美
15:20～15:30 (10分)	閉会挨拶・事務連絡	

9. 申込方法 ・申込用紙に必要事項をご記入のうえ、FAXにてお申込みください。おって「確認書・参加費お振込のご案内」をFAX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みください。

・定員を超えている場合にはご連絡いたします。

10. その他

・交通・宿泊については各自ご手配願います。

・参加申込の際にお送りいただいた個人情報は、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。

【問合せ】

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楽町 2-8-8 住友不動産猿楽町ビル 7F

TEL 03-5283-7441 FAX 03-5283-7444

別紙 1 会場地図

(公社) 全日本病院協会 平成 30 年度「特定保健指導実施者 初任者研修」



1. JR 線「新橋」駅 銀座改札口を出ます。
2. 目の前の横断歩道を渡り、160m 直進します。
3. 左の横断歩道を「新橋 玉木屋」の方に渡ります。
4. 右の横断歩道を「宮越屋珈琲」の方に渡ります。
5. 約 120m 先のドン・キホーテの前を通過した後、横断歩道を渡り、歩道橋の階段を上がります。
6. 「昭和シェル石油」側の歩道橋を高速道路側に下ります。
7. 約 70m 先のコンビニ「ポプラ」が 1 階にあるビルが「中銀本社ビル」です。

●会場：レンタルプレースなかがん
4 F 「会議室パイン」
〒104-0061
東京都中央区銀座 8-16-13
中銀城山ビル 4F
TEL：03-6869-6960

●アクセス

- ・JR 新橋駅 徒歩約 8 分

【会場URL】

http://www.rentalplace.jp/wp-content/uploads/2017/06/RPN_Route_ShinjushiJR-3.pdf

平成 30 年度「特定保健指導実施者 初任者研修」
参 加 申 込 書
 <申込締切 平成 30 年 6 月 15 日 (金) >

● 下記事項をご記入のうえ、F A X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	(〒 -)		
T E L		F A X	
E-mail			
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は、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 F A X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

【問合せ】

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楽町 2-8-8 住友不動産猿楽町ビル 7F
 TEL 03-5283-7441 FAX 03-5283-7444