

2026 年 9 月 4 日

各 位

公益社団法人 全日本病院協会
会 長 神 野 正 博
人間ドック委員会
委員長 西 昂

2026 年度「特定保健指導実施者 初任者研修」のご案内(集合研修)
(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、2026 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。

なお、本研修会は**現地での集合研修での開催**を予定しております。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 | 2026 年 11 月 3 日(火・祝) 9:00~17:50 |
| 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 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
※注 保健指導経験年数 2 年程度まで
※注 なお、本研修は「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。 |
| 6. 参 加 料 | 全日病会員施設職員:22,000 円(税込)、全日病非会員施設職員:33,000 円(税込)
※受講料、資料等を含む |
| 7. 定 員 | 60 名(先着順) |
| 8. 申込期限 | 2026 年 10 月 16 日(金)(定員に達し次第、締切となります) |

9. 申込方法

※申込 QR コード



＜WEB で申込みの場合＞

- 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。
- 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 以外での申込みの場合＞

- ①WEB 以外でお申込みの場合は FAX での申込となります。FX 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します)。
- 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します。
- 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。
(送信日より 5 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、下記お問い合わせ先までご連絡ください。)

10. 会場案内図



【会場詳細】

<住所>

〒101-0061

東京都千代田区神田三崎町1-4-17 東洋ビル 11F

公益社団法人 全日本病院協会 大会議室

<電車をご利用の場合>

JR 総武線「水道橋」駅東口より徒歩2分

11. 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。

開始	終了	時間	内容	講師(敬称略)
9:00	9:05	5	開会挨拶	全日本病院協会 常任理事 西 昂
9:05	9:35	30	[講義] 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 保険局 保健事業推進専門官 担当者
9:35	9:45	10	休憩	
9:45	10:35	50	[講義] 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
10:35	10:45	10	休憩	
10:45	12:15	90	[講義] エネルギー収支を改善するための保健指導	社会福祉法人聖隷福祉事業団 保健事業部 運用管理センター 顧問 鳥羽山 睦子
12:15	13:15	60	昼食休憩	
13:15	13:45	30	[講義] 喫煙・アルコールに関する保健指導の実際	コマツ 本社健康推進センタ 保健師 監物 友理
13:45	13:55	10	休憩	
13:55	14:40	45	[講義] 生活習慣改善につなげるためのアセスメント・行動計画	元 ライオン株式会社 保健師 瀬戸 美才
14:40	14:45	5	休憩	
14:45	17:00	135	[演習] 保健指導の展開	四日市看護医療大学 名誉学長 河野 啓子 株式会社 エムステージ 保健師 石倉 恭子
17:00	17:05	5	休憩	
17:05	17:45	40	[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)	四日市看護医療大学 名誉学長 河野 啓子
17:45	17:50	5	事務連絡	事務局

12. そ の 他 ・宿泊、交通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。
- ・医師、保健師、管理栄養士の方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)』として認定し、希望者には別途写真付き認定カードを発行いたします。

2026年度 特定保健指導実施者 【初任者研修】 参加申込書

開催日程:2026年11月3日(火・祝) 9:00~17:50

(申込締切:10月16日(金))

【FAX 番号】03-5283-7444

※必要事項をご記入のうえ、上記番号までFAXにてお送りください。

※楷書にて正確にご記入ください。WEB 申込が出来ない方のみ FAX でお申込ください。

参加者	(フリガナ)		
	(生年月日: 年 月 日)		
施設名			
住所	〒 -		
TEL		FAX	
E-mail【必須】	(ご登録のメールアドレスに資料・研修 URL 等送付いたします。)		
請求書宛名 (いずれかに○)	本人 ・ 施設名 ・ その他()		
所属部署		保健指導経験年数	
職 種【必須】	☐ 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 分かれれば認定番号を右記にご記入ください。 認定番号: _____		

【連絡事項】

- ・研修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。
- ・申込書受付後、事務局より「確認書・参加費お振込みのご案内」をご連絡いたしますので、内容をご確認のうえ、参加費を指定期日までにお振込みください。申込後、5 営業日(土日祝除く)たっても返信がない場合は、事務局までお電話もしくはメールにてご連絡ください。
- ・宿泊・交通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。
- ・医師、保健師、管理栄養士の方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)』として認定し、希望者には別途写真付き認定カードを発行いたします。

【お問い合わせ】公益社団法人 全日本病院協会 人間ドック委員会担当

〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町1-4-17 東洋ビル 11F

TEL:03-5283-7441 FAX: 03-5283-7444 Mail: ningendock@ajha.or.jp