

特定健診・特定保健指導従事者研修[実践編]

1 研修目的

特定健診・特定保健指導に従事する市町国保職員をスキルアップさせることにより、生活習慣病対策の強化を図り、医療費適正化の取組を推進する。

2 対象者

県及び市町の保健師・管理栄養士、病院・健診機関、保険者協議会等の山口県内保健指導従事者

※本研修における保健指導従事者とは、保健師、管理栄養士及び看護師を指します。

なお、看護師については、平成 20 年 4 月現在において 1 年以上(継続でなくても良い)保険者が保健事業として、または事業主が労働者に対して実施する生活習慣病予防に関する相談及び教育の業務に反復継続して専ら従事した経験を有する者が対象です。

※本研修は「標準的な健診・保健指導プログラム【平成 30 年度版】」における「健診・保健指導の研修に関するガイドライン」の保健指導初任者(保健指導経験年数 1～2 年目)を対象とした研修プログラム例を参考としておりますが、保健指導経験者の参加も受け付けております。(「メタボリックシンドロームに着目した健診・保健指導担当者の資質向上推進事業実施要綱」(厚生労働省健康局長通知)により、保健指導初任者以外においても 6 年ごとに受講することが望ましいとされています)

3 開催方法及び内容

本研修は、山口県健康づくりセンターを会場とした集合研修^{※1}と講義・実践紹介部分のみを後日オンデマンド配信^{※2,3}を行います。

※1 集合研修の定員は 60 名です。申し込み多数の場合は所属からの参加人数を調整させていただくことがあります。

※2 オンデマンド配信用の動画は研修当日に録画したものととなります。当日の録画状況により映像・音声に乱れが生じる場合があることを御承知おさください。

※3 オンデマンド配信視聴に必要な WEB 環境の準備および通信にかかる費用につきましては受講者負担となります。

(1) 集合研修

【開催日】 令和6年7月19日(金)

【会場】 山口県健康づくりセンター 2F 多目的ホール (山口市吉敷下東三丁目 1 番 1 号山口県総合保健会館内)

9:30	受付 (9:30～9:50)、オリエンテーション	
10:00	講義 (オンライン) 「ICT を活用した保健指導のポイント」	宮城大学看護学群 准教授 江角 伸吾 氏
11:00	実践紹介 「保健指導の実際 ～初回面接の準備から実施の流れの紹介～」	中国電力株式会社 山口支社健康管理センター
11:30	昼休憩	
12:30	講義・演習 「対象者に合わせた保健指導面接について」 (休憩含む)	女子栄養大学栄養学部 准教授 林 芙美 氏
15:40	情報提供 「保健指導に関する情報提供及び教材の紹介」	山口県健康づくりセンター
15:50	終了、修了証発行	

(2) オンデマンド配信

【配信期間】 令和6年8月6日(火)～15日(木)

4 申し込みについて

集合研修及びオンデマンド配信ともに以下の方法にて事前申し込みをお願いします。

(1) 申込方法

①『研修申し込みフォーム』(Google フォーム)による申し込み

以下のURL または二次元コードより『研修申し込みフォーム』にアクセスし、必要事項を入力の上、送信をお願いします。 【二次元コード】→

【URL】<https://forms.gle/QdbtvRUgCjY94jNPA>



②『受講申込書』による申し込み

別紙『受講申込書』を記入の上、申込先までメールまたはFAX、郵送にて提出をお願いします。

『受講申込書』(Wordファイル)は山口県健康づくりセンターHPからも入手可能です。

【山口県健康づくりセンターHP】<https://www.hwy.or.jp/center/>

(2) 申込×切 **令和6年7月12日(金)**

(3) 申込先 山口県健康づくりセンター 健康企画・研修班
〒753-0814 山口市吉敷下東三丁目1番1号 山口県総合保健会館内
メール: hpc002@hwy.or.jp FAX: 083-934-2209

(4) 申し込み後、受付完了のお知らせを10日以内にメールにてお送りいたします。
申し込みの際には必ずメールアドレスを御記入ください。

5 受講料 無料

6 修了証の発行について

本研修と「特定健診・特定保健指導者従事者研修[基礎編]」(令和6年6月開催)は、あわせて「標準的な健診・保健指導プログラム【令和6年度版】」における「健診・保健指導の研修に関するガイドライン」に準じた保健指導初任者(保健指導経験年数1~2年目)を対象とした研修となります。両研修すべてのプログラムを修了した受講者には、研修終了後、当センターより修了証を発行します。

※集合研修の出席未確認、遅刻、早退、オンデマンド配信のみの受講の場合は修了証発行はできかねますので御注意ください。

7 その他

- (1) 研修会受講者は「標準的な健診・保健指導プログラム【令和6年度版】」(厚生労働省のホームページからダウンロード可能)を一読の上、受講してください。
- (2) 受講申し込み後、都合により欠席される場合は、すみやかに連絡をお願いします。
- (3) 会場内は場所により、温度差がありますので調節しやすい服装にて御参加ください。
- (4) 当研修のオンデマンド配信は受講申込者限定に行います。オンデマンド配信を視聴される方全員、必ず受講申込書の提出をお願いします。受講申込者以外への配信用パスワードの共有は固くお断りします。

～ 担当者より ～

今回の研修では、面接技術や保健指導の実際の状況を学び、初任者が保健指導を具体的にイメージでき、対象者に合わせた保健指導を実践できることを目指します。

講師の皆様に直接保健指導に関する質問もできます。特定保健指導に不安がある方、経験が少ない方の御参加をお待ちしております。

特定健診・特定保健指導従事者研修【実践編】受講申込書

令和 6年 月 日

公益財団法人山口県健康福祉財団
山口県健康づくりセンター長 様

所属 _____

〔TEL: _____〕

〔FAX: _____〕

標記研修会に下記のとおり申し込みます。

記

所 属	団体名	課・部署名
ふりがな 氏 名 ※1		
職 種	1 保健師 4 看護師（参考受講）※2	2 管理栄養士 5 その他 [_____]（参考受講） 3 看護師※2
特定保健指導経験年数	・ 経験なし	・ 3年未満 ・ 3年以上
受講方法	1 集合参加（会場参加）	2 オンデマンド配信（講義・実践紹介のみ後日配信）
メールアドレス※3	オンデマンド配信希望者は必ず御記入ください。公開前日に下アドレス宛に受講方法をお知らせします。	

特定健診・特定保健指導従事者研修【基礎編】受講状況 （令和6年6月25日～7月3日配信）※4	・ 受講済（受講予定）	・ 未受講
---	-------------	-------

- ※1 所属より複数名の申し込みの場合は、受講申込書を人数分コピーしてお申し込みください。
- ※2 看護師の方は、平成20年4月現在で1年以上の保健指導経験を有することが受講要件です。（開催要領参照）要件外の看護師の方につきましては[4 看護師（参考受講）]を選択してください。
- ※3 メールアドレスは記載間違いのないよう、再度ご確認ください。－（ハイフン）、_（アンダーバー）がわかるように記載してください。
- ※4 本研修及び「特定健診・特定保健指導従事者研修【基礎編】（令和6年開催）」のすべてのプログラム修了者には、当センターより修了証を発行します。
- ※5 受講申込書に記入いただいた情報は、研修受講者への連絡及び名簿作成、研修評価以外には使用いたしません。

★★★研修の参考にしますので以下の項目について御記入ください★★★

- (1) 研修受講前の特定健診・特定保健指導に関する知識・技術レベルをお教えてください。
該当する番号に○をつけてください。【評価】1 できない 2 少しできる 3 概ねできる 4 十分にできる

① 保健指導の初回面接や継続支援におけるICT活用を検討すること	1・2・3・4
② 保健指導（初回面接）の具体的なイメージ	1・2・3・4
③ 対象者との対話から、行動変容ステージや生活上の課題の整理をすること	1・2・3・4
④ 対象者の生活状況を踏まえた改善策を対象者と共に考えること	1・2・3・4
⑤ 実践状況・行動変容ステージを意識したフィードバック（励まし、賞賛、目標の見直し）	1・2・3・4

- (2) 特定保健指導において自身が課題(不安)に思っていることがありましたらお教えてください。

--

申込期限：令和 6年 7月12日(金) まで