

「平成26年度 特定健診・特定保健指導実践者育成研修」のご案内

『健診・保健指導の研修ガイドライン【改訂版】』に基づき、文例集の活用等も含めた研修を行います。研修は5年ごとの受講が望ましいとされていますので、初級者はもちろん平成21年度以前に受講された方も、ぜひご参加ください。

- 日 程
- | | | |
|---------------|----------------------|--------------------|
| 基礎編 (180分) | 平成26年7月10日 (木) | 9:30~13:30 (昼休憩含む) |
| 計画・評価編 (150分) | 平成26年8月29日 (金) | 9:30~12:00 |
| 技術編 (750分) | ① 第1日：平成26年7月10日 (木) | 13:30~16:30 |
| | ② 第2日：平成26年8月29日 (金) | 13:00~16:30 |
| | ③ 第3日：平成26年9月11日 (木) | 9:30~16:30 |

- 会 場
- 第1日：コラボしが 21 3階 大会議室 (大津市打出浜 2-1)
 第2日：滋賀県庁 東館 7階 大会議室 (大津市京町四丁目 1-1)
 第3日：滋賀県庁 新館 7階 大会議室 (大津市京町四丁目 1-1)

- 対 象
- 滋賀県内に居住または勤務している、下記 (1) ~ (3) に該当する者
- (1) 医療保険者に所属する医師、保健師、管理栄養士、事務職等
 - (2) 市町衛生部門等において生活習慣病予防対策を担当する保健師、管理栄養士等
 - (3) 民間事業者等において健診・保健指導事業の委託を受け、当該事業に従事する者

- 参加費
- 無料
 テキストとして『標準的な健診・保健指導プログラム【改訂版】』を使用します。
【改訂版】PDFを印刷、または書店等で購入し、目を通してご持参ください。

- 受講範囲
- 所属・職種により下記の例を参考に受講分野を選択してください。

所属・職種	受講分野		
	基礎編	計画・評価編	技術編
医療保険者の医師・保健師・管理栄養士・看護師	○	○	○
医療保険者ではない医師・保健師・管理栄養士・看護師	○	△	○
運動指導士・THP 指針に基づく運動、産業栄養、産業保健指導担当者	○	△	○
事務職	○	○	

○：受講することが望ましい △：希望により選択

- 申込方法
- (1) 受講申込書に必要事項をご記入の上、平成26年7月1日(火)までに FAX、郵便または財団 HP の申込みフォームにてお申込ください。
 - (2) 申込先 公益財団法人 滋賀県健康づくり財団 健診保健部
 〒520-0801 大津市におの浜四丁目 4 番 5 号
 TEL 077-525-2733 FAX 077-521-0471

- 受講決定
- 7月7日までに受講決定通知をお届けします。

- 修了証
- この研修は、厚生労働省『健診・保健指導の研修ガイドライン【改訂版】』に基づく研修に該当しており、所定の課程を修了した方には修了証を交付します。

- 実施主体
- 滋賀県
 実施機関 公益財団法人 滋賀県健康づくり財団

平成26年度 特定健診・特定保健指導実践者育成研修 受講申込書

- * 枠内に記入をお願いします。
- * 受講経験、受講案内送付先、修了証希望の有無、受講日時に○印をつけてください。
- * 受講案内の送付先が所属先の場合は、ご自宅情報の記入は不要です。

フリガナ		職 種	
氏 名		経験年数	職 歴 年 特定保健指導歴 年
受講経験	初めて ・ 過去にあり (いつ:) ・ 不明		
*受講案内の送付先 → ご自宅 ・ 所属先			
フリガナ		E-mail	
自宅住所	〒 -	TEL	
		FAX	
フリガナ			
所属先名			
フリガナ		E-mail	
所属先住所	〒 -	TEL	
		FAX	
修了証希望	希望する ・ 希望しない		* 修了証は、受講申込書で希望され、所定の課程を修了した方に発行します。
受講分野	○	受講日時	
基礎編		第1日 : H26.7.10 午前 9:30~13:30	
技術編	①	第1日 : H26.7.10 午後 13:30~16:30	
計画・評価編		第2日 : H26.8.29 午前 9:30~12:00	
技術編	②	第2日 : H26.8.29 午後 13:00~16:30	
	③	第3日 : H26.9.11 午前 9:30~12:30	
	③	第3日 : H26.9.11 午後 13:30~16:30	

* 「技術編」の修了証を希望される場合は、技術編①～③のすべての研修を受講していただく必要があります。