



福岡県医師会
平成23年 6月17日

各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会
会長 松田 峻一 良
(公 印 省 略)

食生活改善指導担当者研修の開催について

標記の件につきましては、平成23年5月13日付け福岡県医発第440号(地)にてご案内しておりますが、募集定員を大幅に下回っている状況です。

つきましては、多数の看護師及び准看護師の方々にご参加いただきますよう貴会会員への再度の周知方よろしくお願い申し上げます。

なお、

- 1) 6日間の研修を全て受講された方につきましては、本会より修了証書を発行いたします。
- 2) 今回、分野別の受講も可能といたしました。(受講料は1人当たり1日1,000円)。
ただし、修了証は発行されませんのでご注意ください。
- 3) 本研修の対象者は、看護師と准看護師とさせていただきます。
- 4) 受講希望者は6月30日(木)までに、別紙申込書に必要事項をご記入のうえ、福岡県医師会 地域医療課宛 (FAX:092-411-6858) まで直接お申込み下さい。
- 5) 特定保健指導積極的支援実施医療機関には本会より直接ご案内しております。

小郡三井医師会より

特定保健指導担当理事 名取一幸
会長 蒲池 壽

食生活改善指導担当者研修実施要領

1. 目 的

会員医療機関の看護師及び准看護師が、平成20年4月から実施されている特定保健指導の「食生活の改善指導に関する専門的知識及び技術を有すると認められる者」となることを目的とする。

2. 主 催

福岡県医師会

3. 開催期日

別紙日程のとおり

4. 研修内容

厚生労働科学研究特別研究において作成された「食生活改善指導担当者研修テキスト」の内容を最低限含めるものとし、健康づくり施策概論、生活指導及びメンタルヘルスケア、栄養指導、健康教育、運動の基礎科学、研究討議の30時間の研修とする。

5. 対象者

会員医療機関の看護師及び准看護師で、6日間の研修を全て受講できる方

6. 定 員

150名

7. 開催場所

福岡県医師会館

〒812-8551 福岡市博多区博多駅南2丁目9番30号

TEL 092-431-4564

8. 受講料

一人 5,000円（研修初日の受付にて徴収いたします）

9. 修了証書

6日間の研修全てを受講された方に、研修終了後、直接郵送。

平成23年度 福岡県医師会食生活改善指導担当者研修

分野	研修内容	研修時間	講師	開催日時	会場
健康づくり施策概論 (3時間)	社会環境の変化と健康課題	14:00～ 15:00	福岡県保健医療介護部健康増進課	平成23年7月2日(土) 14:00～17:00	福岡県医師会館
	健康づくり施策	15:00～ 16:00			
	生活習慣病とその予防	16:00～ 17:00			
生活指導及びメンタルヘルスケア (10.5時間)	個別・集団の接近技法	10:00～ 13:00	福岡県保健医療介護部健康増進課	平成23年7月10日(日) 10:00～16:30	福岡県医師会館
	ライフステージ、健康レベル別健康課題と生活指導	14:00～ 16:30			
	生活指導と健康に影響する生活環境要因	10:00～ 11:00	福岡産業保健推進センター所長 織田 進	平成23年7月24日(日) 10:00～16:00	福岡県医師会館
	個人の健康課題への対処行動(保健行動)	11:00～ 12:30			
	ストレスとその関連疾患及びストレスの気付きへの援助	13:30～ 16:00	福岡県医師会理事 瀬戸 裕司		
栄養指導 (6時間)	栄養・食生活の基礎知識及び今日的課題と対策	9:00～ 12:00	西南女学院大学 保健福祉学部 栄養学科教授 田川 辰也	平成23年7月31日(日) 9:00～16:00	福岡県医師会館
	食行動の変容と栄養教育	13:00～ 14:30	中村学園大学 客員専門職員 坂田 利家		
	ライフステージ、ライフスタイル別栄養教育	14:30～ 16:00			
健康教育 (5/6時間)	健康教育の理念と方法	10:00～ 12:00	九州大学大学院医学研究院教授 馬場園 明	平成23年9月3日(土) 10:00～16:00	福岡県医師会館
	健康生活への指導プログラムの基礎知識と方法	13:00～ 14:00			
	メタボリックシンドロームに対する健康教育	14:00～ 16:00			
健康教育 (1/6時間)	口腔保健	10:00～ 11:00	九州中央病院歯科口腔外科部長 堀之内 康文	平成23年9月4日(日) 10:00～16:30	福岡県医師会館
運動の基礎科学 (1.5時間)	運動と健康のかかわり	11:00～ 12:30	福岡大学スポーツ科学部教授 田中 宏暁		
研究討議(3時間)	意見交換(メタボリックシンドローム関連)	13:30～ 16:30	福岡県保健医療介護部健康増進課		

※()内は規定時間数。

平成 2 3 年 6 月 日

平成 2 3 年度 福岡県医師会食生活改善指導担当者研修会申込書

フリガナ			
氏 名			
医療機関名	※正式名称をご記入下さい。		
所在地	〒 —		
電話番号		職種	

【希望する方に○をつけて下さい】

全分野受講		分野別に受講	
-------	--	--------	--

【分野別を希望の方は受講希望の分野に○をつけて下さい】

分 野	開 催 日 時	
健康づくり施策概論	平成 2 3 年 7 月 2 日 (土) 14:00~17:00	
生活指導及びメンタルヘルスケア	平成 2 3 年 7 月 1 0 日 (日) 10:00~16:00	
	平成 2 3 年 7 月 2 4 日 (日) 10:00~16:30	
栄養指導	平成 2 3 年 7 月 3 1 日 (日) 9:00~16:00	
健康教育	平成 2 3 年 8 月 2 1 日 (日) 10:00~16:00	
研究討議	平成 2 3 年 8 月 2 7 日 (土) 13:00~17:30	
運動の基礎科学		

※・6月30日(木)までに福岡県医師会 地域医療課宛 (FAX 0 9 2 - 4 1 1 - 6 8 5 8) にお申込み下さい。

・申込締切り後、受講決定者には受講決定通知をお送りいたします。