



福岡医発第2026号(地)
令和2年10月22日

各医師会長 殿

福岡県医師会
会長 松田 峻一良
(公印省略)

令和2年度特定保健指導従事者研修会の開催について

今般、福岡県保健医療介護部健康増進課長より生活習慣病対策推進事業の一環として、特定健診・特定保健指導の円滑な実施を目的とした標記研修会が別添のとおり開催される旨の通知がありましたのでご連絡申し上げます。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了解いただくとともに、貴会会員への周知方よろしくお願い申し上げます。

【申込み・問い合わせ先】

福岡県保健医療介護部
健康増進課健康づくり係
(担当：坂田)

電話：092-643-3269

FAX：092-643-3271

小郡三井医師会より

地域保健担当理事 淡河喜雄
会長 島田昇二郎

公印省略

2 健 第 2 0 7 3 号
令和2年10月19日

公益社団法人福岡県医師会会長 殿

福岡県保健医療介護部長

令和2年度特定保健指導従事者研修会の開催について

生活習慣病対策の推進につきましては、日頃から御尽力・御協力いただき、厚く御礼申し上げます。
この度、生活習慣病対策推進事業の一環として、特定健診・保健指導の円滑な実施を目的に、別添実施要領に基づき標記研修会を下記のとおり開催します。

つきましては、御多忙中恐縮ですが、貴会所属の医療機関に対し、研修会の周知及び参加勧奨についてお取り計らいいただきますようよろしくお願いいたします。

なお、集団検診機関につきましては、別途通知しています。

記

1 研修内容等

別紙研修プログラムのとおり

2 申込み方法

別紙申込書を、FAX で令和2年11月13日（金）までに下記申込先に提出

3 留意事項

- (1) 「標準的な健診・保健指導プログラム【平成30年度版】」を御一読の上、受講してください。
厚生労働省ホームページからダウンロードできます。

(URL : <http://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000194155.html>)

- (2) 修了証等の発行はしません。

【申込み・問い合わせ先】

福岡県保健医療介護部健康増進課健康づくり係
(担当：坂田)

電話：092-643-3269、FAX：092-643-3271

2 健 第 2 0 7 3 号
令和2年10月19日

各医療機関の管理者 殿

福岡県保健医療介護部長

令和2年度特定保健指導従事者研修会の開催について

生活習慣病対策の推進につきましては、日頃から御尽力・御協力いただき、厚く御礼申し上げます。

この度、生活習慣病対策推進事業の一環として、特定健診・保健指導の円滑な実施を目的に、別添実施要領に基づき標記研修会を下記のとおり開催します。

つきましては、御多用中恐縮ですが、貴医療機関の関係者の出席について、御配慮くださるようお願いいたします。

記

1 研修内容等

別紙研修プログラムのとおり

2 申込み方法

別紙申込書を、FAX で令和2年11月13日（金）までに下記申込先に提出

3 留意事項

- (1) 「標準的な健診・保健指導プログラム【平成30年度版】」を御一読の上、受講してください。
厚生労働省ホームページからダウンロードできます。
(URL : <http://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000194155.html>)
- (2) 修了証等の発行はしません。

【申込み・問い合わせ先】

福岡県保健医療介護部健康増進課健康づくり係

(担当：坂田)

電話：092-643-3269、FAX：092-643-3271

令和2年度特定保健指導従事者研修実施要領

1 目的

「高齢者の医療の確保に関する法律」に基づき、医療保険者において実施されている特定健診・特定保健指導を効果的に実施し、糖尿病等の生活習慣病の有病者及び予備群を減少させるとともに、重症化を予防することを目的に、特定保健指導従事者を対象に保健指導技術向上に向けた研修を行うもの。

2 研修目標

- (1) 特定保健指導の基本的事項について理解することができる。
- (2) 健診データ等から、健康課題の明確化、行動目標の設定の促し、継続的な支援などができる。
- (3) 健診結果と生活習慣の関連を説明でき、行動変容につながる保健指導を実施できる。特に、糖尿病重症化予防の指導について理解できる。

3 実施主体

福岡県保健医療介護部健康増進課

4 対象者

- (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) 市町村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特定健診・特定保健指導事業の委託を受け、当該事業に従事する者

※今年度は、上記(1)～(3)のいずれかに該当する者のうち、経験年数が概ね3年未満の初任者かつ前年度受講歴がない者を対象とする。

5 定員

100名以内

※新型コロナウイルス感染症対策のため、各団体からの申し込みは、1名以内（前年度受講歴がない者）とする。

6 研修内容

別紙プログラムのとおり

7 受講料

無料

令和2年度特定保健指導従事者研修プログラム

日時: 令和2年12月4日(金)13:30～17:00

場所: 吉塚合同庁舎 803会議室

	時間	分	テーマ	講師	研修の内容
初任者	13:30～ 14:00	30	特定健診・特定保健指導の制度の概要	福岡県保健医療介護部 健康増進課	・特定健診保健指導の概要
	14:00～ 15:10	70	生活習慣病対策としての特定健診・特定保健指導	福岡市健康づくりサポートセンター 医師 武井 涼子 氏	・生活習慣病やメタボリックシンドロームに関する知識
	15:20～ 17:00	100	行動変容を促す理論と実際～認知行動療法を活用したアプローチ～	あだち健康行動学研究所 所長 足達 淑子 氏	・初回面接における保健指導のポイント ・前向きな自己決定を促すための支援及び効果的な保健指導について

※初任者:概ね3年未満の者

【会場】

吉塚合同庁舎・福岡市博多区吉塚本町13番50号

※JR「吉塚駅」から徒歩3分

※駐車場がないため、公共の交通機関でお越しください。

令和2年度特定保健指導従事者研修申込書(FAX送信票)

福岡県保健医療介護部健康増進課健康づくり係(担当:坂田)行

FAX:092-643-3271

◇ 研修日

期 日	場 所
令和2年12月4日(金)	福岡県吉塚合同庁舎 803会議室

◇ 所属機関

所属機関名	①医療機関・集団検診機関 ②市町村 ③医療保険者(市町村以外) ④保健指導機関 ⑤県 ⑥その他	
所在地	(〒)	
連絡担当者氏名		
TEL	()	—
FAX	()	—
e-mail		

◇ 研修申込者

	(ふりがな) 参加者氏名	職種	特定健診保健指導 従事年数
1	()	①医師 ②保健師 ③管理栄養士 ④その他 ()	① 1年未満 ② 1年以上3年未満

※新型コロナウイルス感染症予防のため、各自マスクの着用をお願いします。
 ※定員(100名)になり次第受付終了します。受講決定の連絡は行いませんが、定員を超えたときは連絡いたします。
 申込期限前に定員を超える場合がありますので、早めのお申し込みをお願いいたします。