

## 令和2年度宮崎県保健指導実施者初任者研修会実施要領

1. 事業の目的 特定健診・特定保健指導に関する研修会を開催することにより、保健指導を担う実践的な人材を育成し、関係機関等における保健指導体制の整備に寄与する。
2. 事業主体 宮崎県  
宮崎県保険者協議会
3. 実施主体 公益財団法人 宮崎県健康づくり協会
4. 場所・日時 宮崎県総合保健センター 5階大研修室  
令和2年12月10日(木)  
午前9時45分から午後4時30分まで
5. 対象者 市町村や医療機関等で特定健診・特定保健指導に従事し、保健指導経験年数1～2年目の者。※本研修会の受講が初めての方を優先させていただきます。
6. 定員 44名
7. 研修目標 ①特定健診・特定保健指導の制度、流れについて理解する。  
②メタボリックシンドロームと生活習慣の関連について理解する。  
③特定保健指導の実際を学び、対象者の個々に合わせた指導について理解する。
8. プログラム 別紙参照
9. 修了証 特定健診・特定保健指導の研修ガイドライン(平成30年4月版)により研修会を実施し、対象の条件を満たしている全課程受講者には保健指導実施者初任者研修会の修了証を発行します。  
※都合により一部のみ受講される場合は、修了証は発行できませんのでご了承ください。
10. 参加費 無料
11. 申込方法 別紙研修会申込書を郵送またはFAXでお申込ください。  
定員になり次第締め切らせていただきますのでご了承ください。  
◇申込先  
住所 〒880-0032 宮崎市霧島1丁目1番地2  
担当 公益財団法人 宮崎県健康づくり協会 健康推進課 榎 真理絵  
TEL 0985-27-2684  
FAX 0985-38-5517
12. 締め切り 令和2年11月10日(火)

研修会プログラム

【令和2年12月10日(木)】

9:20 ~ 9:40 受付

9:40 ~ 9:45 開会行事

9:45 ~ 10:30 講義1 (仮) 特定健診・特定保健指導の理念・制度・仕組み  
宮崎県福祉保健部 国民健康保険課  
専門主幹 篠原 俊哉

宮崎県健康づくり協会 健康推進課  
保健師 池田 ひとみ

10:30 ~ 12:00 講義2 (仮) 生活習慣病・メタボリックシンドロームに関する知識  
宮崎県健康づくり協会 健康推進部 次長 谷口 尚太郎

12:00 ~ 13:00 休憩

13:00 ~ 13:40 講義3 (仮) 食生活に関する保健指導の実際  
宮崎県健康づくり協会 健康推進課  
管理栄養士 長嶺 由香里

13:40 ~ 14:20 講義4 (仮) 身体活動に関する保健指導の実際  
宮崎県健康づくり協会 健康推進課  
健康運動指導士 田口 和歌子

14:20 ~ 14:30 休憩

14:30 ~ 16:15 演習 (仮) 初回面接演習  
宮崎県健康づくり協会 健康推進課 保健師 岩崎 恵子

16:15 ~ 16:30 まとめ

16:30 閉会(修了証発行)

※修了証はすべてのプログラムを受講された方に発行します。

※当日は、「標準的な健診・保健指導プログラム(平成30年度版)」を使用しますので、各自必ずお持ちください。この資料は厚生労働省のホームページよりダウンロードできます。  
『特定健康診査・特定保健指導の円滑な実施に向けた手引き(第3.1版)』  
<https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000172888.html>

※講義4は、簡単な運動の実践も行います。ジャージ等への着替えは不要ですが、動きやすい服装でお越しください。

# 令和2年度 宮崎県保健指導実施者初任者研修会 申込書

送り状は不要です。このままFAX送信票としてお使いください。

**FAX 0985-38-5517** 申込締め切り：令和2年11月10日（火）

申込日	令和2年 月 日
所属団体名	
申込代表者氏名	
住所	〒 TEL FAX
交通手段	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 車（ 台）

所属課	職 種	氏 名	生年月日 (修了証の発行に必要で)	経験年数 (いずれかに○)	受講履歴 (いずれかに○)
1				・ 1年未満 ・ 1～2年	・ 初めて ・ 受講経験あり
2				・ 1年未満 ・ 1～2年	・ 初めて ・ 受講経験あり
3				・ 1年未満 ・ 1～2年	・ 初めて ・ 受講経験あり
4				・ 1年未満 ・ 1～2年	・ 初めて ・ 受講経験あり
5				・ 1年未満 ・ 1～2年	・ 初めて ・ 受講経験あり

\* より皆様のニーズに添った研修内容を検討するため、必ずご記入をお願いします。

Q1. 保健指導の実施において課題に思っていること	
Q2. 研修会で特に聞いたことと思っていること	

\* 駐車場に限りがあります。公共交通機関のご利用、又は乗り合わせのご協力をお願いします。  
\* お車をご利用の方は、申込書にご利用台数をご記入ください。後日、代表者様宛てに駐車許可証をお送りします。

住 所： 〒880-0032  
宮崎市霧島1丁目1番地2  
公益財団法人宮崎県健康づくり協会  
担 当： 健康推進部 健康推進課 柕真理絵  
T E L： 0985-27-2684  
F A X： 0985-38-5517

## 新型コロナウイルス感染拡大防止へのお願い

今年度は、新型コロナウイルス感染拡大防止のため、保健指導経験年数1～2年目で本研修会の受講が初めての方を優先し、人数を制限しての開催とさせていただきますのでご了承ください。

1. 次に該当する方は、受講をご遠慮ください。

- ① いわゆる風邪症状が持続している方
  - ② 発熱（平熱より高い体温、あるいは体温が37.5℃以上を目安とする。）、咳、呼吸困難、全身倦怠感、咽頭痛、鼻汁、鼻閉、頭痛、関節・筋肉痛、下痢、吐き気、嘔吐、味覚障害、嗅覚障害などの症状のある方
  - ③ 過去2週間以内に発熱（平熱より高い体温、あるいは体温が37.5℃以上を目安とする。）のあった方
  - ④ 2週間以内に、法務省・厚生労働省が定める諸外国への渡航歴がある方（およびそれらの方と家庭や職場内で接触歴がある方）
  - ⑤ 2週間以内に、新型コロナウイルスの患者やその疑いがある患者（同居者・職場内での発熱含む）との接触歴がある方
  - ⑥ 新型コロナウイルスの患者に濃厚接触の可能性があり、待機期間内（自主待機も含む）の方
2. 当日は、各自マスク着用の徹底をお願いします。
3. 受付にて、体温チェックを行います。（状況に応じては参加をご遠慮いただく場合もございますので予めご了承ください）

## 施設使用・駐車場について

1. ご飲食

- ・研修室内でのご飲食は禁止となっておりますのでご了承ください。

2. 駐車場

- ・駐車場には限りがございます。公共交通機関のご利用、乗り合わせのご協力をお願い致します。
- ・駐車場ご利用の方につきましては、後日駐車証を発送いたします。