

会長	副会長	副会長	常務理事	常務理事	理事

岡 保 協 第 5 号
令和3年 4 月 19 日

岡山県医師会
会長 松 山 正 春 様

岡山県保険者協議会
会長職務代理者 三浦淳一郎
(公 印 省 略)

令和3年度「特定保健指導実践者育成研修会（初任者コース）」の開催
について（依頼）

本協議会の運営につきましては、平素からご尽力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、この度特定健診・特定保健指導の円滑な実施と、効果的・効率的で質の高い保健指導を推進するため、特定保健指導実施者を対象に人材育成研修会を別紙のとおり開催します。

つきましては、特定健診実施機関へご周知くださいますようお願いいたします。（本開催通知は下記「岡山県保険者協議会ホームページ」にも掲載しております。）

なお、申込みにつきましては、6月3日（木）までに、実施機関から本会あてに直接申込みいただくこととします。

また、新型コロナウイルス感染予防対策といたしまして、本研修会の参加については、定員30名までとさせていただきます。各機関につき1名のご参加をお願いします。

なお、定員に達しましたら、〆切させていただく場合がございますことをご了承ください。

記

岡山県保険者協議会ホームページ（研修内容⇒令和3年度の研修）

<http://okayamaken-hokensyakyougikai.com/>



(申し込み先)
岡山県保険者協議会
事務局 岡山県国民健康保険団体連合会
保健事業課 保健推進班 片岡・早川
TEL : 086-223-9103
FAX : 086-223-9105
E-mail : hokenjigyoku@okayama.kokuhoren.jp

岡 保 協 第 5 号
令和3年4月19日

特定健診等実施機関 各位

岡山県保険者協議会
会長職務代理者 三浦 淳一郎
(公 印 省 略)

令和3年度「特定保健指導実践者育成研修会（初任者コース）」の
開催について

本協議会の運営につきましては、平素からご尽力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、この度特定健診・特定保健指導の円滑な実施と、効果的・効率的で質の高い保健指導を推進するため、特定保健指導実施者を対象に人材育成研修会を別紙のとおり開催します。

つきましては、貴保険者の特定保健指導実施者の出席についてご配慮いただきますとともに、申し込みにつきましては、6月3日（木）までにFAXまたはE-mailにて岡山県国民健康保険団体連合会 保健事業課あてに返信くださいますようお願いいたします。

なお、新型コロナウイルス感染予防対策といたしまして、本研修会の参加については、定員30名までとさせていただきます。各保険者につき1名のご参加をお願いいたします。定員に達しましたら、〆切させていただきます場合がございますことをご了承ください。

また、研修会の参加につきましては、駐車スペースの都合上、できるだけ可能な範囲で公共交通機関をご利用くださいますよう併せてお願い申し上げます。

記

岡山県保険者協議会ホームページ（研修内容⇒令和3年度の研修）

<http://okayamaken-hokensyakyougikai.com/>

（申し込み先）

岡山県保険者協議会

事務局 岡山県国民健康保険団体連合会

保健事業課 保健推進班 片岡・早川

TEL：086-223-9103

FAX：086-223-9105

E-mail：hokenjigyoku@okayama.kokuhoren.jp

令和3年度 特定保健指導実践者育成研修会開催要領

1. 目 的
医療保険者が行う特定健診・特定保健指導の円滑な実施と、効果的・効率的で質の高い保健指導を推進するため、特定保健指導を実施する者を対象に人材育成研修会を行う。
2. 主 催 岡山県保険者協議会
3. 日 時 ① 初任者コース（令和3年6月30日（水） 9：30～16：30）
② 経験者コース（令和3年10月29日（金） 10：00～16：00）
※②については、7月頃に再度案内をした後に、申込を開始します。
4. 場 所 岡山県国保会館 4階会議室（岡山市北区桑田町17-5）
5. 対 象 者 ① 初任者コース：保健指導経験年数1～2年目の者（定員30人：各団体1名以内）
特定保健指導に従事する者。
※本研修会を受講していない方が対象。
※実践的指導者（3カ月以上の継続的な支援に従事出来る看護師等）の受講も可。
② 経験者コース：保健指導経験3年以上の者（定員30人：各団体1名以内）
特定保健指導に従事する者。
①②共に、受講希望者多数の場合は事務局にて調整。
6. プログラム 日程表のとおり
7. 申込方法 申込書に必要事項を記載のうえ、郵送又はファクシミリによる申し込み
【申込先・問い合わせ先】
岡山県保険者協議会（事務局：岡山県国民健康保険団体連合会）
〒700-8568 岡山市北区桑田町17-5
TEL：086-223-9103 FAX：086-223-9105
【申込期限】 ① 初任者コース：令和3年6月3日（木）〔必着〕
② 経験者コース：令和3年10月1日（金）〔必着〕
8. 修了証書 初任者コースを修了された方には、修了証書が交付されます。
9. 留意事項 ・受講料は無料です。但し、受講に要する費用（交通費、昼食費等）は受講者負担です。
昼食については、各自で確保してください。
・駐車場はございませんので、公共交通機関をご活用ください。
・事前に標準的な健診・保健指導プログラム【平成30年度版】を事前にお目通しください。
下記URLでダウンロード可。
<http://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000194155.html>
・②経験者コースは面接技術演習でバインダーを使用しますので各自で準備してください。
10. その他 マスクの着用をお願いいたします。