

令和7年度 特定健診・保健指導に関する研修（初任者編）実施要領

1 目的

特定保健指導実施者（初任者）が、特定健診・特定保健指導制度の仕組みを理解し、行動変容につながる保健指導を行うことができる。

2 研修目標

- (1) 特定健診・特定保健指導の理念、目的を説明できる。
- (2) 健診結果、問診内容、対象者を取り巻く環境等のアセスメントから、対象者の支援計画を立案できる。
- (3) 対象者に食生活、身体活動、たばこ、アルコール、歯と口の健康等各分野について指導のポイントが説明できる。
- (4) 自らの保健指導を評価し、弱みや強みに気づき、改善策を書き出すことができる。

3 対象者

次のアからウのいずれかに該当する経験年数概ね1～2年目程度の者

- ア 医療保険者の健診・保健指導に従事する者
- イ 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
- ウ 健診・保健指導事業の委託先となる健診機関等で、健診・保健指導に従事する者

4 開催方法

ZOOMによるリアルタイム配信

5 実施日時

【1日目】令和7年6月25日（水）午後1時から午後4時40分まで

【2日目】令和7年7月8日（火）午後1時から午後5時まで

計2日間

6 研修内容

別表「令和7年度 特定健診・保健指導に関する研修（初任者編）日程表」のとおりのとおり

7 申し込み期限

令和7年6月9日（月）まで

8 申込み方法

下記 URL またはスマートフォン用 QR コードから、新潟県電子申請システムにアクセスし、インターネット上よりお申し込みください。

【URL】

https://apply.e-tumo.jp/pref-niigata-u/offer/offerList_detail?tempSeq=21159

【スマートフォン用 QR コード】



【申込み上の留意点】

- ・同一所属内から複数名申込みの場合は、お手数ですがお一人ずつお申し込みください。
- ・システム上での申込みにあたり、「利用者登録」は不要です。
- ・万が一システム上での申込みができない場合は、健康づくり支援課までメール等でお申し込みください。その際には「①申込者氏名、②所属名、③郵便番号、④住所、⑤電話番号、⑥職種、⑦連絡先メールアドレス、⑧特定保健指導経験年数」を記載してください。

(送付先アドレス : ngt040240@pref.niigata.lg.jp)

9 修了証書の発行、修了者名簿の作成

研修の全日程を修了した者に、修了証書を発行する。

※事後アンケートの提出により修了を確認する。

10 受講上の注意

- ・当日の ZOOM ミーティング ID とパスワードは、後日申込者にお知らせします。
- ・研修資料は、各研修開催 3 日前頃までに、申し込み代表者のアドレスにお送りします。当日は、資料を各自印刷の上ご参加ください。
- ・カメラ機能を備えたパソコンでの参加をお願いします。
- ・研修 2 日目の演習では、参加者に発言いただく場面も予定していますので、マイク機能を備えたパソコンでの参加を推奨していますが、設備等の都合等でやむを得ずマイクの利用が不可能である場合は、備考欄にその旨を記載して下さい。
- ・当日ネットワークトラブルが生じて、接続に関する技術的なサポートは当課では行えませんので、各所属のネットワーク担当者に確認してください (万が一のネットワークトラブル等に備え、研修はすべてレコーディングします。)