

特定保健指導実践者育成研修

～保健指導実施者初任者・経験者向け～

平成30年4月より第3期特定健康診査等実施計画が開始されます。

本研修は「健診・保健指導の研修ガイドライン(平成30年4月版)」に基づく研修で、「医師、保健師、管理栄養士等の健診・保健指導従事者は6年ごとに受講することが望ましい」とされています。特定保健指導における基本的な考え方と具体的支援の方法を演習も含めて学びます。

開催日・会場

東京 [1日目]13:10～16:40 [2日目]9:00～16:40 **大阪** [1日目]11:00～17:00 [2日目]9:30～15:30

回	日程	開催地	申込先
第1回	2018年6月15日(金)～16日(土)	安全衛生総合会館(東京都港区)	健康快適推進部
第2回	2018年7月 7日(土)～ 8日(日)	大阪労働衛生総合センター(大阪府大阪市)	大阪労働衛生総合センター
第3回	2018年7月28日(土)～29日(日)	大阪労働衛生総合センター(大阪府大阪市)	大阪労働衛生総合センター
第4回	2019年2月22日(金)～23日(土)	安全衛生総合会館(東京都港区)	健康快適推進部

対象者

- ◎THP運動指導担当者・THP産業保健指導担当者・THP産業栄養指導担当者
(但し、平成20年3月末までにTHP研修を修了された方)
- ◎医師 ◎保健師 ◎管理栄養士
- ◎看護師(平成20年4月現在において、生活習慣病予防に関する相談及び教育の実務経験を1年以上有する方※平成35年度末まで)
- ◎その他、専門的知識及び技術を有すると認められる方
(特定保健指導に係る食生活改善指導担当者研修修了者・運動指導担当者研修修了者・健康運動指導士)

参加費

区分	料金
賛助会員 THP登録者	22,630円 (税込・資料代含)
一般	25,710円 (税込・資料代含)

定員

【東京】80名 【大阪】50名

取得単位

- ◎THP指導者登録更新単位 5単位
- ◎健康運動指導士・健康運動実践指導者登録更新認定講習会
講義7.8単位・実習1.2単位

※本研修は、特定健康診査及び特定保健指導の実施に関する基準(平成20年厚生労働大臣告示第10号)別表に定められる「食生活改善指導担当者研修」及び「運動指導担当者研修」とは異なります。

カリキュラム概要

※都合によりカリキュラムの順番が変わることがあります。

オリエンテーション・開講式

(講義)健診・保健指導概論

(講義)生活習慣改善につなげるためのアセスメントと行動計画

(講義)身体活動・運動に関する保健指導

(講義)食生活に関する保健指導

(講義)行動変容に関する理論

(講義・演習)保健指導の展開と評価

閉講式



研修会の 申込方法

中災防特定保健

検索

- Web申込み、または申込書に必要事項をご記入の上、FAX・郵送でお申込みください。

お問合せ・お申込み先

中央労働災害防止協会(中災防) <http://www.jisha.or.jp/>

東京
会場

〒108-0014 東京都港区芝5-35-2
中央労働災害防止協会 健康快適推進部 企画管理課
TEL:03-3452-2517 FAX:03-3453-0730

大阪
会場

〒550-0001 大阪市西区土佐堀2-3-8
中災防 大阪労働衛生総合センター 健康快適推進室
TEL:06-6448-3840 FAX:06-6459-4195



参加申込書

中災防記入欄

東京 FAX / 03-3453-0730

大阪 FAX / 06-6459-4195

セミナー名 開催日・会場	第 回 特定保健指導実践者育成研修		
	平成 年 月 日() ~ 日()		会場
参加者	フリガナ	年代について (✓)をご記入ください。	
	氏名	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上 THP指導者登録番号 または THP専門研修修了証番号	
		男 ・ 女	
	フリガナ	フリガナ	
	事業場	所属部課	
	所在地	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 (自宅に(✓)を記入の方は上記事業場欄の記入は不要です。)	
	〒		
	TEL () / FAX ()		
日中連絡先	平日の日中(9:00~17:00の間)に連絡がとれる連絡先をご記入ください。		
	<input type="checkbox"/> 勤務先(勤務先名) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 TEL ()		
資格証明書類 (添付)	<input type="checkbox"/> THP運動指導・産業保健指導・産業栄養指導 各担当者 各指導者養成専門研修の修了証のコピー <input type="checkbox"/> 医師・保健師・管理栄養士 免許証のコピー <input type="checkbox"/> 看護師 免許証のコピーと実務経験証明書 (中災防ホームページをご参照ください。) <input type="checkbox"/> 食生活改善指導担当者研修修了者 研修の修了証のコピー <input type="checkbox"/> 運動指導担当者研修修了者 研修の修了証のコピー <input type="checkbox"/> 健康運動指導士 健康運動指導士証のコピー (✓)をご記入ください。		
	※添付書類は当協会が責任を持って廃棄いたします。		

★以下については、法人(事業場)でのお申込みの場合のみご記入ください。

連絡担当者	フリガナ	中災防会員について (✓)をご記入ください。	
	氏名	<input type="checkbox"/> 非会員(一般事業場・個人) <input type="checkbox"/> 中災防賛助会員(会員番号下6桁をご記入ください)	
	フリガナ		
	事業場所属部課	事業所規模について (✓)をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 50人未満 <input type="checkbox"/> 50~99人 <input type="checkbox"/> 100~299人 <input type="checkbox"/> 300人以上	
所在地	〒		
	TEL () / FAX ()		
	※受講票送付先名称・所在地が、お届けの賛助会員名称・所在地と一致しない場合、賛助会員料金の適用はできません。		

<ul style="list-style-type: none"> ●参加費について (✓)をご記入ください。(振込手数料はご負担をお願いします。) <input type="checkbox"/>銀行振込 <input type="checkbox"/>郵便振替 / 参加費支払い予定日: 月 日 ●請求書について (✓)をご記入ください。 <input type="checkbox"/>希望しない <input type="checkbox"/>希望する(請求書宛名:)※請求書は連絡担当者様宛てに発送します。 <p>※銀行発行の振込金受領書をもって領収書に代えさせていただきます。 ※なお、別途領収書が必要な方は、各申込先までご連絡ください。</p>	通信欄
<p>1. 申込書類到着後、FAXまたは郵便で「正式受付のご連絡」をお送りいたします。 「正式受付のご連絡」では、受付番号・参加費・参加費入金先(振込先)・入金期限等をお知らせいたします。</p> <p>2. 参加費は、原則として研修開催日2週間前までにお振込みください。</p> <p>3. 参加取消の場合は必ずFAXにてご連絡ください。参加費お振込の有無に関わらず、研修開催日を含め7日前~前日までは参加費の30%・開催日当日以降は参加費全額をキャンセル料として申し受けますのでご了承ください。 なお、返金の振込手数料はご負担願います。</p> <p>4. 開催後のご返金は如何なる場合でもお断りしておりますので、ご了承ください。</p>	

★下記の業種分類表から業種をお選びいただき、○印をおつけください。

記号	業種分類	記号	業種分類	記号	業種分類	記号	業種分類
A	農林漁業	F	製造業(化学・石油・ゴム)	K	運輸・通信業	P	洗濯・理美容・浴場
B	鉱業	G	製造業(鉄鋼)	L	卸・小売業・飲食店・宿泊業	Q	廃棄物処理
C	建設業	H	製造業(非鉄金属、金属製品等)	M	金融・保険	R	自動車整備・機械等修理
D	製造業(食料品等)	I	製造業(機械関連)	N	医療・福祉	S	その他のサービス業(建物サービス、警備、派遣等)
E	製造業(繊維、衣服等)	J	電気・ガス・熱供給・水道業	O	教育、学習支援	T	他のサービス業

【個人情報について】

ご記入いただいた個人情報につきましては、中災防が責任をもって管理し、申込みいただいたサービスの的確な提供のために使用するほか、当協会が行なう各種セミナー、出版する図書、コンクールへの応募動員、アンケートのご案内、その他公益的な観点からの情報の提供等に利用することがあります。個人情報の二次利用に同意されない場合は□にチェックマークをご記入ください。

同意しない