

# 行政保健師研修 開催要領

## 1 研修目標

行政保健師として、地域保健活動を効果的に展開するために必要な専門的知識及び技術を習得し、業務執行能力の向上を図る。

## 2 対象者

県内行政機関の保健師

## 3 開催日時

令和7年10月27日(月)10:00~16:00

## 4 日程及び内容

9:30	受付
10:00	オリエンテーション
10:10	情報提供「受講申込時の保健師記録に関するアンケート結果について」
10:30	講義「保健師記録について一日々の業務の質を高めるためにー」 大阪大学大学院医学系研究科 地域ヘルスケアシステム科学研究室 教授 小西 かおる 氏
12:00	昼食
13:00	演習「保健師記録について一日々の業務の質を高めるためにー」 大阪大学大学院医学系研究科 地域ヘルスケアシステム科学研究室 教授 小西 かおる 氏
16:00	

## 5 会場

山口県健康づくりセンター 2階 第1研修室

## 6 申込方法

### (1) 申込方法

下記のいずれかの方法でお申込みください。

#### ・『研修申し込みフォーム』(Google フォーム)による申込み

山口県健康づくりセンターHP の「お知らせ」欄から研修詳細情報ページにアクセス、または下記の URL・二次元コードよりアクセスし、必要事項を入力の上、送信をお願いします。



《二次元コード》

URL <https://forms.gle/WMGcVg8fHyXzafAi6>

#### ・『受講申込書』による申込み

別紙1『受講申込書』を記入の上、申込先までメールにて提出をお願いします。

### (2) 申込期限 **令和 7年 9月 19日(金)**

### (3) 申込先 山口県健康づくりセンター(URL:<https://www.hwy.or.jp/center/>)

〒753-0814 山口市吉敷下東三丁目1番1号 山口県総合保健会館内

TEL:083-934-2200 FAX:083-934-2209 E-mail:[hpc002@hwy.or.jp](mailto:hpc002@hwy.or.jp)

## 7 受講料

無料

## 8 その他

(1) 研修ではパソコンを使用します。4名1グループに1台のパソコンが必要です。パソコンの持参の可否について、申込書に記載をお願いします。

所属で使用している記録様式を予めパソコン内に保存して持参いただき、記録の書き換え作業に使用します。Webにはつながりませんが、HDMIコードでプロジェクターにつなぎ、スクリーンに映します。

(2) 演習の事例作成のため、受講申込者に聞き取りの連絡をする場合があります。その際には、ご協力をお願いします。

(3) 研修参加者の駐車場は、総合保健会館専用駐車場又は臨時駐車場となります。

(4) 受講申込み後、都合により欠席される場合は連絡をお願いします。

(5) 研修会場が広い場合、場所によっては空調の調整が難しい場合がありますので、衣類で調整できるよう準備をお願いします。

(6) 昼食の斡旋はしませんので、各自で準備をお願いします。

### ◇研修担当者より◇

日々の業務に欠かせない保健師記録に関する悩み、ありませんか？

昨年度、行政保健師研修の受講者のみなさんに行ったアンケートで、『保健師記録を作成（又は指導する）上で困っていることや悩んでいること』をお尋ねしたところ、たくさんの声が寄せられました。この声を基に、今年度は保健師記録のあり方を学び、考え、実際に書いてみる作業を通して、日々の業務で活かせる技術を身に付ける内容を企画しました。受講申込みいただいた皆さんには、演習事例の作成にも御協力をお願いしながら、より実態に近い形での演習を目指して準備をいたしますので、事務局から連絡があった際にはご協力をお願いします。

たくさんの方の受講をお待ちしております。

## 行政保健師研修 受講申込書

令和7年(2025年) 月 日

所 属		課名(係・班名)	
氏 名		経験年数	※行政保健師としての経験年数(初年度を1とする) 年 目
役 職		パソコン持参	※演習の際、4人1グループで1台使用するためお尋ねします。 持参については、受講者が決まってから御連絡します。 <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 否
主な業務	*幅広く対応しておられる方もいらっしゃると思いますが、一番対応が多いもの一つを選んでください。 <input type="checkbox"/> 母子 <input type="checkbox"/> 成人 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 難病 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 感染症 <input type="checkbox"/> 危機管理 <input type="checkbox"/> 人材育成 <input type="checkbox"/> その他( )		
連絡先	TEL( ) - Email @		

\*以下のアンケートは個人が特定されない形で集計し、研修内で情報提供しますので、御協力をお願いします。

1. 本研修に参加する理由に近いものを全て選んでください。(複数回答可)

<input type="checkbox"/> 自身の書いた保健師記録に自信がない、見直したいと感じているから。 <input type="checkbox"/> 業務上、必要な知識として身に付けておきたいから <input type="checkbox"/> 後輩や部下の指導に活かしたいから <input type="checkbox"/> 上司や先輩に勧められたから <input type="checkbox"/> 保健師同士のつながりをつくりたいから <input type="checkbox"/> その他( )
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2. 以下は保健師記録に関する内容をお尋ねします。

(1) 記録作成について

①記録媒体の種類 ※使用頻度の高い順に番号を記入してください。 (使用していないものは空欄)	( 番)紙(印刷して貼り付ける場合も含む) ( 番)電子システム ( 番)Excel等データで保管 ( 番)その他( )
②記録にかかる時間 ※感覚的に近いものをひとつ選んでください。	<input type="checkbox"/> a.業務時間内に無理なく記録を終えている <input type="checkbox"/> b.記録に追われる感じはあるが、業務時間内に終えている <input type="checkbox"/> c.記録のために残業することが時々ある <input type="checkbox"/> d.業務時間外に記録をしないと終わらないことが多い
③上記②でb.c.dと回答した方にお尋ねします。 記録に時間がかかる理由を教えてください。 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 他の業務に追われ、記録を書く時間が限られる。 <input type="checkbox"/> 記録する内容に悩む時間が長く、時間がかかっている。 <input type="checkbox"/> 全体的に記録が長く、書く時間が長くなる。 <input type="checkbox"/> その他( )
④あなたが記録の効率化のために行っている工夫があれば教えてください。	

(2) 情報開示請求について

①情報開示を意識しながら記録していますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
②情報開示請求の対応経験がありますか。	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
③(あると答えた方にお尋ねします)情報開示請求の際、保健師記録に関して困ったことを具体的に教えてください。	

(3) 自身の記録に関する悩みごと・困りごとについて、当てはまるものを全て選択してください。(複数回答可)

①書き方	<input type="checkbox"/> どこまで詳細に記録すればよいか迷う(必要な情報の取捨選択が難しい)。 <input type="checkbox"/> 客観的な記述と主観的な記述の整理が上手くできない。 <input type="checkbox"/> 支援ケースから得た情報が多い場合や、登場人物が多い時に、文章がまとまらない。 <input type="checkbox"/> 経過が長いケースの現状がわかりづらい記録になってしまう。 <input type="checkbox"/> 誰が読んでもわかる記録になっていないと感じる。 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 特にない
②記載ルール	<input type="checkbox"/> 記録の記載ルールが決まっていない。 <input type="checkbox"/> 専門用語や略語の使い方が統一されていない。 <input type="checkbox"/> 公文書のルールが頭に入っていない。 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 特にない
③記録様式	<input type="checkbox"/> 決まった記録様式がなく書きづらい。 <input type="checkbox"/> 決まった記録様式はあるが、書きづらい。 <input type="checkbox"/> フェイスシート(基本情報)はあるが、経過の記録様式がなく書きづらい。 <input type="checkbox"/> どういった形式で書けばよいか迷う(箇条書き、SOAP など) <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 特にない
④指導に関すること	<input type="checkbox"/> 指導する機会はない <input type="checkbox"/> 記録の書き方が気になっても、どのように指導すればよいか悩む <input type="checkbox"/> 根拠をもって指導ができていないと感じる <input type="checkbox"/> 何を記録として残すのかの指導が難しい <input type="checkbox"/> 職場内で保健師記録に関する指導をする時間が十分確保できない <input type="checkbox"/> 記録上、ふさわしくない表現に対しての指導、伝え方に悩む <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 指導する立場にあるが、悩みや困りごとはない

(4) 記録の見直し・改善について

①記録で難しさを感じた際、どのように対応していますか。また、工夫していることがあれば教えてください。
②記録の改善に向けて、どのような支援や職場環境があると良いと思いますか。

(5) 当研修を受講する上で、学びたいことを教えてください。

--

(6) 本研修では、4人1グループで保健師記録を書き換える演習を実施します。事務局で架空の演習事例を作成予定ですが、より現状に近い事例作成のために、受講者のみなさんに相談しながら、演習事例を作成したいと考えています。今後、事務局より御相談をさせていただく場合がありますが、その際は御協力くださいますようお願いいたします。

**申込期限:令和 7年 9月 19日(金)**