

# インターネット配信【オンデマンド】 特定健診・特定保健指導従事者研修[基礎編] 開催要領

## 1 研修目的

均質的な保健サービスを県民が等しく享受できる環境づくりを推進するため、保健指導従事者に対し、必要な知識の習得及び技術の向上を図る。

## 2 対象者

県及び市町の保健師・管理栄養士、病院・健診機関、保険者協議会等の特定保健指導従事者 等

※本研修における保健指導従事者とは、保健師、管理栄養士及び看護師を指します。

看護師については、平成20年4月現在において1年以上(継続でなくても良い)保険者が保健事業として、または事業主が労働者に対して実施する生活習慣病予防に関する相談及び教育の業務に反復継続して専ら従事した経験を有する者が対象です。

なお、特定保健指導に関わる他専門職の方については、参考受講として受講可能です。

※本研修は「標準的な健診・保健指導プログラム【令和6年度版】」における「健診・保健指導の研修に関するガイドライン」の保健指導初任者(保健指導経験年数1～2年目)を対象とした研修プログラム例を参考としております。保健指導初任者だけでなく保健指導経験者の方の参加も受け付けています。(「メタボリックシンドロームに着目した健診・保健指導担当者の資質向上推進事業実施要綱」(厚生労働省健康局長通知)により、既に研修を修了した者も6年ごとに受講することが望ましいとされています)


## 3 開催方法及び内容

本研修は、山口県健康づくりセンターHPより以下の内容をオンデマンド配信します。

公開前日に当センターより受講に必要なパスワードを案内しますので、受講者は配信期間内に御視聴ください。

**【配信期間】 令和8年7月10日[金]～21日[火]**

※研修受講には、インターネットへの接続環境及び「YouTube」にアップされた動画を視聴できるデバイス(パソコン等)が必要となります。なお、「YouTube」の登録は不要です。

内容	講師
講義(外部動画視聴) 「第4期特定健診・特定保健指導について」(厚生労働省公式Youtubeチャンネル) <a href="https://www.youtube.com/playlist?list=PLMG33RKISnWjOku7XylFTRyGluYkp4FRk">https://www.youtube.com/playlist?list=PLMG33RKISnWjOku7XylFTRyGluYkp4FRk</a>	
講義(20分) 「山口県の特定健診・特定保健指導の実施状況」	山口県保険者協議会事務局 山口県国民健康保険団体連合会 保険者支援課 課長 桑原一郎 氏
講義(20分) 「山口県の現状～健康やまぐち21計画(第3次)データや今後の取組の説明～」	山口県健康福祉部健康増進課 主任 藤井良 氏
講義(60分) 「生活習慣病やメタボリックシンドロームに関する知識 ～健診結果からわかる身体状況・疾病リスクについて～」	山陽小野田市立山口東京理科大学 薬学部薬学科 教授 奥屋 茂 氏
講義(60分) 「エネルギー収支を改善するための保健指導 ～腹囲ー2cm以上、体重ー2kg以上を目指して～」	山口県立大学看護栄養学部栄養学科 准教授 白野容子 氏
講義(60分) 「飲酒習慣者への保健指導」	山口大学大学院医学系研究科 消化器内科学 教授 高見太郎 氏
情報提供(10分) 「保健指導に関する情報提供及び教材の紹介」	山口県健康づくりセンター

括弧内の時間は目安時間となります。また、タイトルについては変更する場合があります。

## 4 申込方法

### (1) 申込方法

①『研修申し込みフォーム』（Google フォーム）による申し込み

以下の URL または二次元コードより『研修申し込みフォーム』にアクセスし、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/qSUGFBqRBc3ERgQJ7>



②『受講申込書』による申し込み

別紙『受講申込書』を記入の上、申込先までメールまたは FAX、郵送にて提出をお願いします。

※ 受付作業効率化のため、申込方法①による申し込みに御協力ください。

※『受講申込書』（Word ファイル）は山口県健康づくりセンターHP「お知らせ」欄より入手可能です。【山口県健康づくりセンターHP】 <https://www.hwy.or.jp/center/>

### (2) 申込〆切 **令和8年7月6日 [月]**

※講師への質問がある場合は**6月19日 [金]**までにお申し込みください

### (3) 申込先 山口県健康づくりセンター 健康企画・研修班

〒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

メール：hpc002@hwy.or.jp FAX：083-934-2209

### (4) 申し込み後、受付完了のお知らせを5日以内にメールにてお送りいたします。

申し込みの際には必ずメールアドレスを御記入ください。

## 5 受講料 無料（インターネットへの接続に係る費は受講者側の負担となります）

## 6 修了証の発行について

本研修と後日実施する「特定健診・特定保健指導者従事者研修[実践編]」は、あわせて「標準的な健診・保健指導プログラム【令和6年度版】」における「健診・保健指導の研修に関するガイドライン」に準じた保健指導初任者（保健指導経験年数1～2年目）を対象とした研修となります。両研修全プログラム修了者(参考受講者を除く)のうち希望者には、当センターより修了証を発行します。

「**特定健診・特定保健指導者従事者研修[実践編]**」は本研修終了後（**7月22日 [水]**）に開催予定です。詳細については「特定健診・特定保健指導者従事者研修[実践編]」開催要領を御確認ください。

## 7 その他

(1) 研修会受講者は「**標準的な健診・保健指導プログラム【令和6年度版】**」（厚生労働省のホームページからダウンロード可能）を一読の上、受講してください。

(2) 当研修は受講申込者限定にオンデマンド配信を行います。受講申込者以外への配信パスワード共有は固くお断りします。オンデマンド配信視聴者される方は全員、受講申込書の提出をお願いします。

(3) 受講修了後のアンケート提出をもって受講確認をしますので、受講者全員、必ずアンケートの提出をお願いします。

(4) 受講申し込み後、都合により欠席される場合は、すみやかに連絡をお願いします。

# 特定健診・特定保健指導従事者研修 [基礎編] [実践編] 受講申込書

令和 8年 月 日

申込研修	[基礎編] オンデマンド配信 7/10 ~ 21	←	
	[実践編] 集合開催 7/22	← 申し込み希望の研修に ○を記入してください	
	[実践編] オンデマンド配信 8/7~18 ※1	←	
所 属	団体名	課・部署名	
	1 県 2 市町 3 健康保険組合 4 健診・保健指導実施機関 5 その他		
連絡先	TEL	FAX	
	メールアドレス	オンデマンド配信希望の方は必ず記入ください。※2	
申込者氏名	※3		
申込者職種	1 医師 2 保健師 3 管理栄養士 4 看護師※4 5 看護師 (参考受講) ※4 6 その他 [ ] (参考受講)		
特定保健指導経験年数	・ 経験なし ・ 3年未満 ・ 3年以上		
特定保健指導実施件数	前年度 ・ 約 件		

※1 [実践編]オンデマンド配信は集合開催時の講義・実践紹介を配信します。詳細は開催要領をご確認ください。  
 ※2 メールアドレスは記載間違いのないよう、再度ご確認ください。- (ハイフン)、\_(アンダーバー)がわかるように記載してください。  
 ※3 所属から複数名の申し込みの場合は、受講申込書を人数分コピーしてお申し込みください。  
 ※4 看護師の方は、平成20年4月現在で1年以上の保健指導経験を有することが受講要件です(開催要領参照)。要件外の看護師の方につきましては[5 看護師 (参考受講)]を選択してください。  
 ※5 受講申込書に記入いただいた情報は、本研修に係る受講者への連絡及び名簿作成、研修評価、今後の企画参考資料以外に使用しません。

## ★★★研修の参考にしますので以下の項目について御記入ください★★★

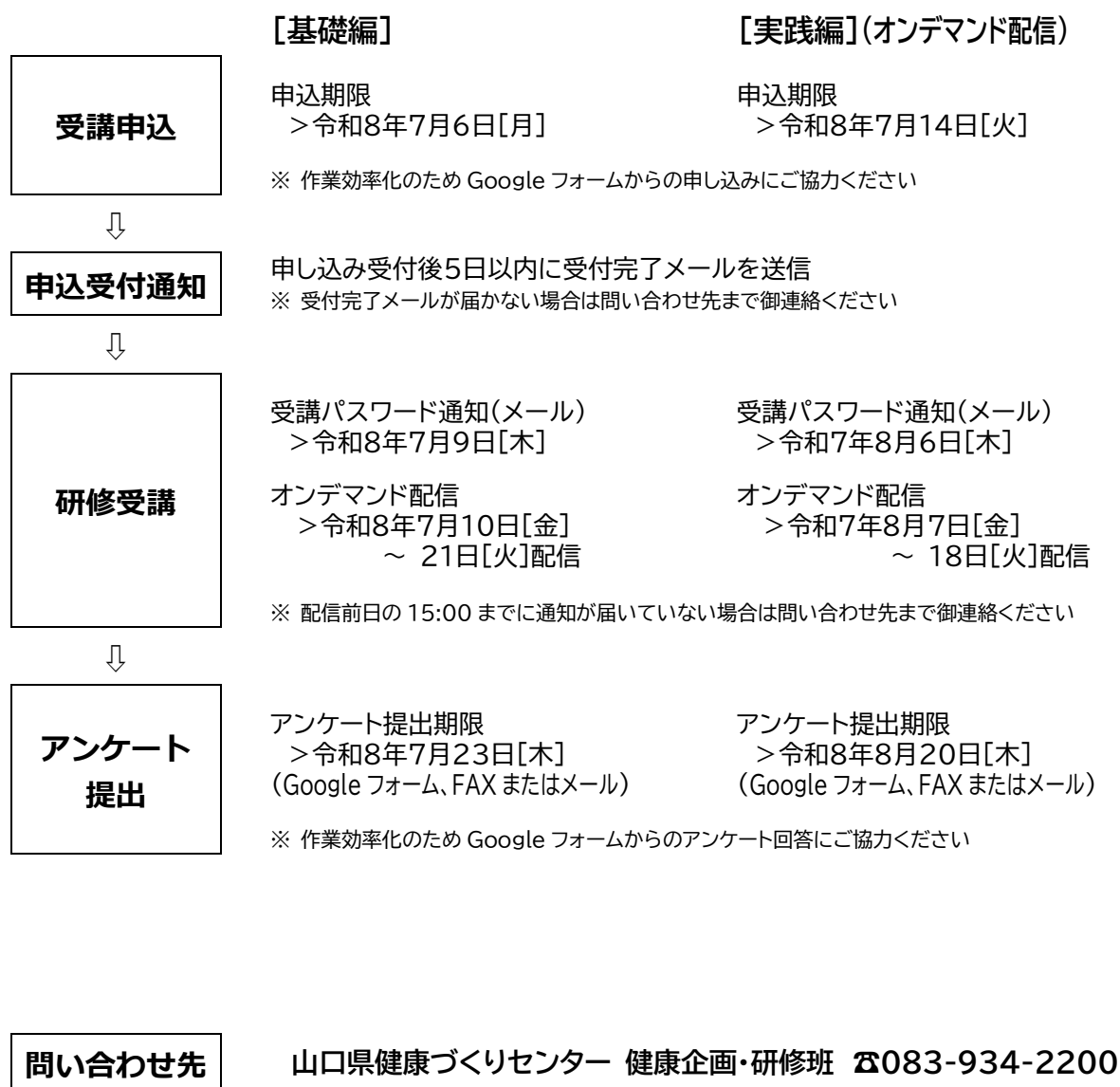
- (1) 研修受講前の特定健診・特定保健指導に関する知識・技術レベルをお教えてください。  
 該当する番号に○をつけてください。【評価】1 できない 2 少しできる 3 概ねできる 4 十分にできる

【基礎編】受講者記入		【実践編】受講者記入	
① 特定健診・特定保健指導の理念・制度・仕組みの説明	1 2 3 4	① アウトカム評価達成に向けた保健指導方法の検討(見直し)	1 2 3 4
② 山口県における生活習慣病に関する現状・課題についての説明	1 2 3 4	② 保健指導(初回面接)の具体的なイメージ	1 2 3 4
③ メタボリックシンドロームに着目して健診結果の説明や指導	1 2 3 4	③ 対象者との対話から、行動変容ステージや生活上の課題を整理すること	1 2 3 4
④ 栄養(食行動、食事量)・身体活動のアセスメント、生活習慣改善の必要性の説明	1 2 3 4	④ 対象者の生活状況を踏まえた改善策を対象者と共に考えること	1 2 3 4
⑤ 栄養(食行動、食事量)・身体活動の改善により期待できる減量効果の提示	1 2 3 4	⑤ 実践状況・行動変容ステージを意識したフィードバック(励まし、賞賛、目標の見直し)	1 2 3 4
⑥ 質問票における飲酒量の回答等から、問題飲酒のアセスメント対象者の判断	1 2 3 4		
⑦ 問題飲酒のある対象者に対する減酒の提案、具体的な減酒目標の設定	1 2 3 4		

- (2) 研修講師への質問  
 ※[基礎編]は6月19日[金]、[実践編]は7月3日[金]までに提出ください。  
 内容や進行状況等により、すべてのご質問を取り上げられない場合がございます。あらかじめご了承ください。

講師名	質問内容

## (参考)オンデマンド配信による研修受講の流れ



特定健診・特定保健指導従事者研修  
[基礎編][実践編] 申込フォーム



作業効率化のため Google フォームからの  
申し込みにご協力ください