

日栄発 第28-485-3号
平成29年4月3日

各都道府県栄養士会会長様

公益社団法人 日本栄養士会
会 長 小松 龍史
(公印省略)

特定保健指導担当管理栄養士スキルアップセミナー～第3期特定保健指導改定情報研修～(特定保健指導担当管理栄養士更新研修会)の開催について(参加勧奨方依頼)

標記研修会を別添開催要領により開催することとなりましたので、参加勧奨方について、ご協力いただきますようお願いいたします。

なお、案内につきましては、「日本栄養士会雑誌」4月号、(公社)日本栄養士会ホームページをもちまして周知しますとともに、各都道府県・保健所設置市・特別区衛生主管部(局)長宛に別途通知いたしますことを申し添えます。

**特定保健指導担当管理栄養士スキルアップセミナー
～第3期特定保健指導改訂情報研修～**
(特定保健指導担当管理栄養士更新研修会)
開催要領 (案)

趣 旨 特定保健指導の実施も10年を迎え、蓄積データ等の情報が発信されております。平成30年度には第3期がスタートします。「改訂情報」及び「検討された事項」について、また、今後の方向性などの最新情報を得て、日頃の特定保健指導をより充実・発展させる機会として、本研修会を開催します。

本研修会は、特定保健指導担当管理栄養士の更新要件となる研修会です。

開催日程

ブロック地区名 (定員)	日 時	場 所	申込締切
① 北海道 (40名)	平成29年9月30日(土) 10:20～16:00	札幌市内(未定)	7月30日(日)
② 東北・関東甲信 越・京浜 (80名)	平成30年1月27日(土) 10:20～16:00	大宮市内(未定)	11月27日(月)
③ 東海・北陸 (80名)	平成29年9月2日(土) 10:20～16:00	名古屋市・ウインクあいち 1301 予定	7月2日(日)
④ 近畿・中国・四国 (40名)	平成29年11月11日(土) 10:20～16:00	神戸市・中央労働センター 201号室予定	9月11日(月)
⑤ 九州 (40名)	平成29年12月2日(土) 10:20～16:00	博多市・九州ビル8F 予定	10月2日(月)

<内 容>

9:50～10:20 受付

10:20～10:30 挨拶

10:30～12:00 90分 講師：特定保健指導担当管理栄養士運営委員会委員担当
講義・演習「第3期特定保健指導改訂情報と理解」

12:00～12:30 30分 講師：行政担当栄養士(予定)
講義・演習「事例：地域状況解説(仮)」

12:30～13:15 昼食休憩

13:15～14:45 90分 講師：医師

講義「特定健診・保健指導とCKD対策(仮)」

焼津市立総合病院 名誉院長 菱田 明 (②③④ブロック地区)

医療法人社団H・N・メディックさっぽろ東院長 角田 政隆 (①ブロック地区)

講師交渉中 (⑤ブロック講師交渉中)

14:45～15:00 休憩

15:00～16:00 60分 講師：特定保健指導担当管理栄養士運営委員会委員担当
演習「困難事例対応演習」

対 象 管理栄養士・栄養士（特定保健指導担当管理栄養士の認定を受けた方については、更新要件に含まれる研修会となります。）
定 員 40～80名（先着順・会場により定員が異なります。）
参加費 20,000円（税込）（（公社）日本栄養士会会員割引価格 10,000円（税込））
生涯教育 実務研修 21-101 生活習慣病の発生予防と重症化予防 講義 1単位
 基本研修 栄養ケアプロセス 4-2～4-5 演習 1単位
申込締切 別記（定員になり次第締め切ります。）
申込方法 日本栄養士会ホームページよりお申込みください。
 ※オンラインでのお申し込みができない方は、申込書に必要事項を記入の上、返信用 82 円切手を同封し、次へ郵送でお申し込みください。
 ※会員番号の記載がない場合には、会員割引は適用されません。会員の方は必ず会員番号を記載してください。
 ※既納の参加費は、原則としてお返しいたしません。

問合せ先 （公社）日本栄養士会「特定保健指導担当管理栄養士スキルアップセミナー」係
 〒105-0004 港区新橋 5-13-5 新橋 MCV ビル 6 階
 TEL:03-5425-6555 FAX : 03-5425-6554

-----きりとせん-----

特定保健指導担当管理栄養士スキルアップセミナー
～第3期特定保健指導改定情報研修～
 （特定保健指導担当管理栄養士更新研修会）
申込書（ 月 日開催分）

ふりがな 氏名		男・女	所属栄養士会	
			会員No	
現住所	〒		TEL	— —
			FAX	— —
勤務先				
所在地	〒		TEL	— —
			FAX	— —
備考	【 】管理栄養士【 】栄養士、 特定保健指導実務経験 【 】年			

