

宮 栄 発 第37号  
平成23年6月20日

各 栄 養 士 様

社団法人 宮崎県栄養士会  
会 長 酒 元 誠 治  
(公 印 省 略)

宮崎県栄養士会では昨年度に引き続き、保健指導担当者研修会を下記のとおり実施します。

受講を希望される方は、別紙①申込書（裏面）をご記入の上、8月10日（水）までにFAX又は郵送にて栄養士会事務局までお申し込みください。

### 記

1. 実施日程 別紙①（裏面）のとおり、日本栄養士会プログラムに基づき実施
2. 受講資格 管理栄養士または食生活改善指導担当者研修を修了した栄養士（修了証は発行できませんが、上記以外の方でスキルアップのために受講したい、1日だけ受講したい等の方も参加は可能です。）
3. 受講料 9/3日…3000円、9/17日…3000円、9/23日…3000円
4. テキスト 日本栄養士会指定の4教材を主テキストとして使用（★4教材1セット…5000円 ※受付時に販売します）
5. 会 場 宮崎県総合保健センター5F 大研修室

- ※ 各日程とも、当日の講義終了後に受講証明書をお渡ししますので、最終日に3日分をまとめて提出してください。  
全プログラム修了が確認でき次第、日本栄養士会発行の修了証をお渡しします。  
**（栄養士の方は宮崎県栄養士会発行の修了証になります。管理栄養士の資格を取得された時点で日本栄養士会発行の修了証をお渡ししますので、その際はお申し出下さい。）**
- ※ 当会「栄養ケア・ステーション」にて特定保健指導事業を実施する場合、担当して頂く管理栄養士の方は、当プログラムを修了している事が必須条件になります。  
栄養ケア・ステーションへの登録を考えていらっしゃる方は当プログラムの受講・修了をお願いいたします。
- ※ お弁当の販売はありませんので、昼食は各自でご用意ください。

1. 実施日程

日程	時間	日栄 プログラムNo.	内容	講師
9/3 (土)	9:00~ 9:20		受付	
	9:20~ 9:50 9:50~10:50	(1)	◎挨拶・オリエンテーション(医療制度の目的と概要) ①健診・保健指導の理念 ・メタボリックシンドロームに着目する意義 ・健診の概要、健診項目の基準値の標準化 ・健診の精度管理	宮崎県栄養士会 会長 酒元誠治 "
	11:00~12:00	(3)	②講義「メタボリックシンドロームの理解、健診結果と 身体変化・生活習慣病の関連について」	宮崎県栄養士会 会長 酒元誠治
	12:00~13:00		*昼食休憩	
	13:00~14:30	(11)	③講義+演習「身体活動・運動に関する保健指導」	宮崎県栄養士会 会長 酒元誠治
	14:40~15:20	(9)	④講義「保健指導に係わる食事摂取基準やガイドライン」	宮崎県栄養士会 会長 酒元誠治
	15:20~16:20	(13)	⑤講義「たばこ・アルコールに関する保健指導」	"
	16:20~16:50	(15)	⑥講義「保健情報・学習教材の選択」	"
9/17 (土)	8:00~ 8:20		受付	
	8:20~ 9:05	(2)	⑩保健指導対象者の選定、階層化の基準と方法(演習含む)	宮崎県栄養士会 会長 酒元誠治
	9:05~ 9:20	(5)	⑪講義「ポピュレーションアプローチとの連動」	"
	9:20~ 9:50	(6)	⑦保健指導(概論) 「保健指導の基本的事項と特徴」	"
	9:50~10:50	(7)	⑧情報提供、動機づけ支援、積極的支援の内容と実際	"
	11:00~12:30	(8)	⑨講義「行動変容に関する理論・保健指導を支える カウンセリング技術について」	宮崎県栄養士会 会長 酒元誠治
	12:30~13:20		*昼食休憩	
	13:20~13:35	(4)	⑫実演「腹囲測定指導の理解」	宮崎県栄養士会 会長 酒元誠治
	13:35~14:35	(14)	⑬講義「生活習慣改善につなげるためのアセスメント・ 行動計画の作成」	"
	14:45~15:45	(10)	⑭講義「食生活に関する保健指導」	宮崎県栄養士会 会長 酒元誠治
	15:45~16:25	(12)	⑮講義「歯の健康に関する保健指導」	"
	16:25~17:10	(16)	⑯講義「保健指導の評価」	"
9/23 (金)	9:00~ 9:30		受付	
	9:30~12:00 13:00~17:10 (計400分)	(17)	⑰演習 ・ロールプレイ1「保健指導の流れをしっかりとつかむ」 ・グループワーク報告 ・ロールプレイ2「動機づけ支援」 ・報告書作成	宮崎県栄養士会 会長 酒元誠治 栄養ケア・ステーション 中央リーダー 日高知子
	合計:1200分			

<参加申込書>

【FAX:0985-22-6802】

◎支部:	◎会員番号:
◎氏名:	◎勤務先:
◎連絡先TEL:	

※締め切り:8月10日(水)

★受講を希望される 日程に○を付けて ください。	9/3(土) ・ 9/17(土) ・ 9/23(金・祝)
--------------------------------	------------------------------

<新生涯学習研修会に関するアンケート>

【FAX:0985-22-6802】

研修会について、ご希望のテーマ・講師等がありましたら下記にご記入の上、栄養士会までご返送下さい。