

茨城県栄養士会長 殿

茨城県保健医療部長
(公 印 省 略)

令和7年度茨城県特定健康診査・特定保健指導実施者研修(経験者向け)及び
令和7年度多職種連携スキルアップ研修会について

日頃より、保健・福祉行政の推進に御協力を賜り厚くお礼申し上げます。

この度、メタボリックシンドローム該当者及び予備群を減少させるための効果的な保健指導を実施するため、特定保健指導に従事する人材の育成を目的とした特定保健指導実施者研修（経験者向け）を茨城県と茨城県保険者協議会の共催により開催いたします。

つきましては、御多忙のところ恐縮ですが、貴団体会員への周知くださいますようお願いいたします。

なお、本研修は、多職種連携スキルアップ研修会との合同開催となっております。

記

1 研修日程及び会場 別添日程表参照

2 受講対象者

特定健診・特定保健指導に従事する者（経験者：特定保健指導経験3年以上）とし、以下の者とする。なお、本研修は、多職種連携スキルアップ研修会との合同開催のため、経験年数及び職種の制限はありません。

- (1) 県内の医療保険者に所属する医師、保健師、管理栄養士等
- (2) 市町村衛生部門等において生活習慣病予防対策を担当する保健師、管理栄養士等
- (3) 県内の民間事業者(医療機関)等において特定保健指導事業の委託を受け、当該事業に従事する者

3 定員 150名（定員制限あり）

※ 研修会場の都合により、定員の制限をしております。定員数を超えた場合は、お断りさせていただく場合がありますので御了承ください。（受講不可の場合のみ、事務局から連絡いたします。）

※ 研修会場の駐車台数に限りがございますので、各所属でお車を乗り合わせの上お越しください。なお、会場が満車の場合は、県庁駐車場に駐車していただきますようお願いいたします。

4 受講料 無料

5 修了証書について

※ 特定保健指導経験年数3年以上である医師、保健師、管理栄養士、看護師であって、当日の研修すべてを受講された方は修了証書を交付いたします。お申込みの際には、特定保健指導経験年数を正確にご入力ください。

6 申 込 先 以下のURLもしくはQRコードから、いばらき電子申請・届出サービスでお申し込みください。

URL：https://apply.e-tumo.jp/pref-ibaraki-u/offer/offerList_detail?tempSeq=76156

7 申込期限 令和7年9月26日（金）必着

8 問合せ先 茨城県保健医療部保健政策課国民健康保険室
担当： 米川 森田
TEL：029－301－3172

申込QRコード

