

保険者協議会構成医療保険者 代表者 様
各市郡医師会 会長 様
医師会会員外特定健診等実施機関 代表者 様

鹿 児 島 県 保 険 者 協 議 会 会 長
鹿 児 島 県 ぐ ら し 保 健 福 祉 部 国 民 健 康 保 険 課 長

令和4年度特定健康診査・特定保健指導推進研修について（案内）

このことについて、下記により開催しますので、関係職員・会員等の参加について御配慮くださるようお願いいたします。

記

1 日時・場所等

開催予定日	予定時間	場所
令和4年7月27日(水)	9:40 ~ 16:20	オンライン (Webex)
令和4年7月28日(木)	9:20 ~ 16:20	// (Webex)
令和4年7月29日(金)	9:20 ~ 16:20	// (Webex)

※研修内容については、別添実施要領及び研修プログラムを御確認ください。

※会議用アプリ「Webex」を使用します。

※出席者の確認等に使用するため、web 会議用のカメラをご用意ください。

※Webex の参加用 URL は、受講者に別途メールで送付します。

※研修開始 15 分前から入室（オンライン）可能です。

2 研修受講対象者

- (1) 市町村で主に特定保健指導を担当する保健師、管理栄養士
- (2) 県保健所の保健師、管理栄養士
- (3) 医療保険者（鹿児島県保険者協議会加入）で主に特定保健指導を担当する保健師、管理栄養士
- (4) 民間事業者（特定保健指導機関）の医師、保健師、管理栄養士、一定の保健指導経験のある看護師

3 受講申込み方法等

受講を希望される場合は、6月30日（木）までに、以下の URL 又はコードを使用してお申し込みください。

受講申込は1名ずつ行ってください。

なお、申込期限を過ぎてからの申込みは受け付けませんので、御了承ください。



参加申込用 URL : (<https://shinsei.pref.kagoshima.jp/rXzdX71U>)

4 その他

各地域振興局単位で後日開催予定のフォローアップ研修への参加を希望される方は、当研修の受講が必要となります。

【連絡先】

鹿児島県ぐらし保健福祉部国民健康保険課
国保指導係 担当：堀内、西
TEL : 099-286-2679
mail : ko-sidou@pref.kagoshima.lg.jp