

令和元年度 特定保健指導実践者育成研修会(経験者コース)開催要領

1. 目的 医療保険者が行う特定健診・特定保健指導の円滑な実施と、効果的・効率的で質の高い保健指導を推進するため、特定保健指導を実施する者を対象に人材育成研修会を行う。
2. 主催 岡山県保険者協議会
3. 日時 令和元年10月3日(木) 10:00~16:00
4. 場所 岡山県国保会館 4階会議室 (岡山市北区桑田町17-5)
5. 対象者 医師・保健師・管理栄養士・看護師で、特定保健指導に従事する者。
経験者コース：保健指導経験3年以上の者
約100人程度(各団体2名以内)
6. プログラム 日程表(別紙1)のとおり
7. 申込方法 申込書(別紙2)に必要事項を記載のうえ、ファクシミリ等によりお申し込みください。

【申込先・問い合わせ先】

岡山県保険者協議会(事務局：岡山県国民健康保険団体連合会 片岡)
〒700-8568 岡山市北区桑田町17-5
TEL：086-223-9103 FAX：086-223-9105
E-mail：hokenjigyoku@okayama.kokuhoren.jp

【申込期限】 経験者コース：令和元年9月6日(金) [必着]

8. 留意事項
 - ・受講料は無料です。但し、受講に要する費用(交通費、昼食費等)は受講者負担です。
 - ・駐車場はございませんので、公共交通機関をご活用ください。
 - ・面接技術演習でバインダーを使用しますので各自で準備してください。