

# 平成26年度公衆衛生事業部 全国研修会開催要領

**趣 旨** 健康日本21(第二次)の推進に当たり、行政栄養士による健康づくり及び栄養・食生活の改善の一層の推進が図られるよう、「地域における行政栄養士による健康づくり及び栄養・食生活の改善の基本指針」が平成25年3月に示されました。この基本指針に基づき、自治体の栄養施策の成果を最大に得るために、昨年度における本研修会では、実態把握から、優先すべき健康課題を特定し、ターゲット層や食生活の特徴を明らかにすることができる能力を養うことを目的に研修を行いました。

今年度は、自治体の健康課題に関連する実態把握「食生活の特徴の明確化」がどこまで進んだのか、どのような把握方法なのかについて、先行事例の課題分析のプロセスを学びます。また、明らかになった食生活の特徴から地域の課題解決のための栄養施策の企画・立案能力を養うことを目的に研修を行います。

**テーマ** 「行政栄養士の基本指針による栄養施策の企画・立案能力を高める  
～施策の成果を最大に得るための実態把握はどこまで進んだか～」

**主 催** 公益社団法人日本栄養士会公衆衛生事業部

**期 間** 平成26年8月28日(木)・29日(金)

**会 場** 東京家政学院大学 千代田区三番町22番地  
(28日)4階ローズホール  
(29日)5階1508教室

## 内 容

### 第1日(8月28日)

12:30～13:00 受 付  
13:00～13:15 開会挨拶・オリエンテーション  
13:15～14:45 講演Ⅰ「健康な食事のとらえ方～栄養素・食品・料理・食事のつながり～」  
厚生労働省健康局がん対策・健康増進課栄養指導室担当官(交渉中)  
14:45～15:00 質疑応答  
15:00～16:15 講演Ⅱ「優先すべき健康課題を特定し、ターゲット層や食生活の特徴を明らかにする」  
新潟県立大学人間生活学部健康栄養学科教授 村山 伸子  
16:15～16:30 質疑応答  
16:30～16:45 休 憩  
16:45～17:45 自治体における事例報告  
新潟県立大学人間生活学部健康栄養学科教授 村山 伸子  
18:00～20:00 グループ演習の班分け  
※各班に分かれて、情報交換会(自己紹介・役割分担・情報交換)

### 第2日(8月29日)

9:30～11:00 講演Ⅲ「行政栄養士に必要なコンピテンシーと人材育成  
～地域での栄養施策の基盤づくり～」  
青森県立保健大学大学院健康科学研究科長 吉池 信男  
11:00～12:00 グループ演習 「健康な食事を推進するために行政栄養士に求められる能力について  
～行政栄養士として明日からできることは何か～」  
青森県立保健大学大学院健康科学研究科長 吉池 信男  
国立保健医療科学院生涯健康研究部主任研究官 石川 みどり  
12:00～13:00 昼食・休憩  
13:00～15:30 グループ演習の報告・ディスカッション・まとめ  
15:30 閉会

- 対 象** 国、都道府県、市区町村の行政機関に勤務する管理栄養士・栄養士
- 参加定員** 100名
- 参加費** 12,000円(税込) ((公社)日本栄養士会会員割引価格 8,000円(税込))  
※資料代
- 情報交換会費** 2,000円  
※情報交換会は、基本的には全員参加をお願いいたします。軽食を用意いたしますので、やむを得ず欠席される場合のみ、事前に事務局までご連絡ください。
- 申込締切** 平成26年8月15日(金) ※但し、定員になり次第締め切ります
- 申込方法** 申込書に、勤務先区分、管内人口等必要事項を記入のうえ、返信用封筒を添えて(長3封筒、82円切手貼付、送付先を明記)下記へお申込みください。折り返し受講票、参加費等の請求書を送付いたします。また、申込書には必ず E-mail アドレス をご記載ください。

※既納の参加費等につきましては、原則としてお返しいたしません。

※受講票発送後のキャンセルは受け付けできませんので、請求書の金額をお振込みください。

※請求書・領収書の宛名の指定のある場合は、連絡事項の欄へご記載ください。記載のない場合は申込者名とさせていただきます。

※(公社)日本栄養士会会員の方は、当日受付の際に会員証をご持参ください。

**申込・問合せ先** (公社)日本栄養士会公衆衛生事業部(担当:佐藤)

〒101-0051 千代田区神田神保町 1-39 TEL 03-3295-5151

**生涯教育** 実務研修-生活習慣病の発生予防と重症化予防のための施策形成 4単位

.....キ.....リ.....ト.....リ.....線.....

[平成26年度 公衆衛生事業部全国研修会]申込書

ふりがな 氏名	所属栄養士会名:		<input type="checkbox"/> 非会員
	会員No.		
現住所	〒  TEL - -		
E-mail	@		
勤務先			
勤務先所在地	〒  TEL - -		
備考	区 分 ( 都道府県 ・ 保健所設置市 ・ 特別区 ・ 市町村 ) 勤務先区分 ( 本庁 ・ 保健所 ・ 保健センター ) 管内人口 ( 人 )		
連絡事項			