健 増 第 240 号 静 保 協 第 26 号 令和5年9月19日

各 市 町 長 様 各 国民健康保険組合理事長 様 各 健 康 保 険 組 合 理 事 長 様 全国健康保険協会静岡支部長 様 各 共済組合理事(支部)長 様

静岡県健康福祉部健康局長静岡県保険者協議会会長

令 和 5 年 度 特 定 保 健 指 導 に 関 す る 研 修 会 (事業運営責任者(事務担当者向け)編)の開催について(通知)

日頃、本県の生活習慣病予防対策の推進に御理解、御協力をいただき、お礼申し上げます。 このたび、静岡県保険者協議会と静岡県では効果的な特定健診・特定保健指導推進のため、 実施要領(別紙1)に基づき研修会を開催いたします。

つきましては、関係者の出席について御配慮いただき、受講希望がある場合は、下記にて申 込みいただくようお知らせください。

また、御多用ところ恐縮ですが、保険者から受託している実施機関にお知らせ願います。なお、医師会に加入している実施機関につきましては、医師会経由で周知いただくよう、当方より依頼しています。

記

- 1 日 時 令和5年10月19日(木)午前9時30分~午後3時
- 2 開催方法 オンライン研修(使用ソフト:Zoom)
- 3 申 込 先 静岡県健康増進課
- 4 申込方法 パソコン、スマートフォン等から「ふじのくに電子申請システム」
 (https://apply.e-tumo.jp/pref-shizuoka-u/offer/offerList_detail?tempSeq=9990) ヘアクセスし、必要事項を入力の上、お申し込みください。
- 5 申込期限 令和5年10月9日(月)まで
- 6 その他 開催日の2日前までにZoomのミーティングIDや研修資料等について、御 案内いたします。

 担
 当
 静岡県健康増進課健康増進班

 電話番号
 054-221-2779

 担
 当
 静岡県国民健康保険団体連合会総務部事業課

 電話番号
 054-253-5576