

健 増 第 153 号
静 保 協 第 14 号
令和 8 年 6 月 25 日

各健康福祉センター所長 様

健康福祉部健康局長
静岡県保険者協議会会長

令和 8 年 度 特 定 保 健 指 導 に 関 す る 研 修 会
(初任者(保健指導経験年数 1～2 年目)編)の開催について

このたび、静岡県と静岡県保険者協議会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。

記

- | | | |
|---|-------|--|
| 1 | 日 時 | 令和 8 年 8 月 14 日(金) 午前 10 時～午後 4 時 30 分(受付開始: 午前 9 時 30 分) |
| 2 | 開催場所 | グランシップ 10 階 会議室 1001(静岡市駿河区東静岡 2 丁目 3-1) |
| 3 | 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」へアクセスし、必要事項を入力の上、お申し込みください。URL 及び 2 次元コードは実施要領(別紙 1)に記載しております。 |
| 4 | 申込期限 | 令和 8 年 7 月 22 日(水) |
| 5 | そ の 他 | 受講希望者数が定員を超えた場合、調整させていただくことがあります。(受講決定に関する通知はありませんので、当方から連絡がない場合には、当日、会場にお越しください。) |

担 当 健康増進課健康増進班
電話番号 054-221-2433
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