

一般社団法人メディカル・フィットネス協会主催

フレイル健診 対策セミナー

～ 2020年4月から『フレイル健診』がスタート！ ～

75歳以上の後期高齢者を対象とした、フレイル予防・重症化予防に着目した「フレイル健診」が2020年4月から始まりました。

従来の特定健診(40～74歳対象)では、メタボリックシンドローム対策に着目した質問項目を中心に設定しているために、高齢者の特性を把握するものとしては十分ではありませんでした。

そのため厚生労働省は、後期高齢者を対象に行う健診で活用されている現行の質問票に代わるものとして、フレイルの状態になっているかをチェックする「**後期高齢者の質問票**」を2020年度より導入しました。

「後期高齢者の質問票」は、フレイルなど高齢者の特性をふまえて健康状態を総合的に把握する目的から、

- (1)健康状態 (2)心の健康状態 (3)食習慣 (4)口腔機能 (5)体重変化 (6)運動・転倒
(7)認知機能 (8)喫煙 (9)社会参加 (10)ソーシャルサポート の10類型

さらに、これまでのエビデンスや保健事業の実際、回答する高齢者の負担を考慮し、15項目の質問で構成されています。

上記、フレイル健診開始の背景から現代社会における取り組み、フレイルのみならず高齢者特有のサルコペニア、ロコモティブシンドロームの原因と定義についても、セミナー内で解説いたします。

実技では、3症状別の体力測定の基本測定項目と補助方法について実技を交えながらお伝えいたします。

日時

2021年9月23日(木・祝) 9:30～15:30

会場

新大阪北ビル4階 IHE研修協会セミナールーム
(大阪市淀川区宮原4-1-46)

内容

◆講義(午前)3時間 9:30～12:40 ※途中小休憩を挟みます。

現代社会における取り組みと基礎知識

- ・現代社会の取り組みと仕組みづくり
- ・フレイル健診
- ・3つの症状の理解と予防、改善策

◆実技(午後)2時間 13:30～15:30

体力測定(身体的フレイル・サルコペニア・ロコモ)

定員

14名 ※最小催行人数4名

料金

一般 10,000円 MFA会員 8,000円

※会員の方は、会員証のコピーをご提出ください。

単位付与

◆健康運動指導士及び健康運動実践指導者の登録更新に必要な履修単位付与<予定>
(講義3単位、実技2単位)

◆JAF教育単位研修会として認可<予定> (GFI取得単位:5.0)

受講対象者

介護福祉士 社会福祉士 介護支援専門員 医師 看護師 准看護師 理学療法士 柔道整復師 鍼灸師
作業療法士 管理栄養士 介護職員実務者研修（ホームカ-1級・介護職員基礎研修）
介護職員初任者研修課程（ホームカ-2級）福祉・介護・運動施設での実務経験がある方
運動指導資格保有者 その他協会が認めた者

ご不明点がございました場合は、お申し込み前に協会事務局までお問い合わせください。

申込方法

参加申込方法は、

①当協会ホームページの申込フォームからのお申込み ②申込書によるお申込み の2種類となります。

※お申込みの際、上記資格・免許を保有されている方は、保有資格の証明書類コピーをご提出ください。

※受付後、3日以内（土日祝日を除く）にメールまたはファックス（記入がない場合はお電話）にて受講料のお振込みに関する連絡をさせていただきます。連絡がない場合は不着の可能性がございますので、その場合はお手数ですが事務局までご連絡ください。

定員となっている場合でも、その旨ご連絡いたします。

※受講（開始）6日前までにキャンセルされた場合は、手数料（540円）を差し引いた金額をご返金いたしますが、6日前までにキャンセルの連絡がない場合は受講されるものとし、その後にキャンセルをされた場合は返金いたしかねますので、予めご了承ください。

※申込書によるお申込みの方は、当協会宛にファックスまたは郵送をお願いいたします。

フリガナ						
氏名						
生年月日	大正・昭和・平成	年	月	日（満歳）	性別	男・女
住所	〒 _____ 都道府県 _____					
電話	_____	_____	FAX	_____	_____	_____
※記入された内容に確認が必要な場合に連絡させていただく場合がございますので、電話番号は必ずご記入ください。 また、受講料のお振込みに関するご連絡をいたしますので、メールアドレスまたはファックスをできるだけご記入ください。						
メール						@
※メールマガジン配信申込 <input type="checkbox"/> 上記のメールに配信を希望 <input type="checkbox"/> 別のアドレスに配信 _____@						
保有資格 (単位申請)	資格名：					
	健康運動指導士:登録番号 (_____) 実践指導者:登録番号 (_____)					
	JAFAGFI 会員No. (_____)					
勤務先 (学校)				部署 (学部)		
参加イベント	フレイル健診対策セミナー					
会員種別	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> MFA法人・学校会員 <input type="checkbox"/> MFA資格認定会員 (会員番号： _____) ※法人会員及び学校会員に所属されている方は、社員証（学生証）等証明書類のコピーを添えてお申込みください。					