

(現行版からの変更履歴付き)

管理栄養士国家試験
出題基準(ガイドライン)改定検討会
報 告 書
(案)

平成31年1月31日

管理栄養士国家試験出題基準(ガイドライン)改定検討会

I. はじめに

管理栄養士国家試験は、管理栄養士として必要な基本的知識及び技能についての確に評価するために行われるものであり、管理栄養士の登録が全て国家試験に合格した者に行うこととなった昭和62年度第1回の国家試験が実施されて以来、毎年継続的に実施されている。

現在、管理栄養士が活躍する場は、保健、医療、介護、福祉、教育など多様な分野に広がり、高度な専門的知識と技能を持った管理栄養士の社会的な役割はますます大きなものとなっている。幅広い分野で活躍する管理栄養士が、専門職種としての第一歩を踏み出すに当たり、一定の資質を確保する上で、管理栄養士国家試験は重要な役割を担うものであり、国家試験出題基準は、管理栄養士国家試験の適切な範囲及び水準を明確に示すものである。

現行の管理栄養士国家試験出題基準は、平成~~26~~~~23~~年度(第~~30~~~~26~~回)以降の国家試験に適用されているが、平成22年度に改定検討委員会において取りまとめられた際、出題基準は関連した法・制度の改正等に速やかに対応するため、おおむね4年に一度改定を行い、内容の充実を図ることが望ましいとされた。

前回の改定より、4年が経過することから、平成~~30~~~~26~~年~~9~~~~10~~月より、管理栄養士国家試験出題基準(ガイドライン)改定検討会を設置し、出題基準改定について検討を重ね、取りまとめたので、ここに報告する。

II. 改定見直しに当たっての基本的な考え方

管理栄養士の主な業務の一つとして傷病者に対する栄養の指導がある中、地域包括ケアシステムの構築・推進に向けて、個々人の生活の視点を踏まえたきめ細かな対応が今後より一層重要になると考えられる。また、医療・介護を始めとした様々な領域における栄養管理の質の向上が求められる一方で、働き手の減少が見込まれており、効果的・効率的なアプローチとして多職種連携がますます進むと推測される。こうした中、複雑困難な個別案件や地域の栄養課題に対し、栄養の専門職としてエビデンスやデータを基に、論理的思考により、最適解としての栄養管理をいかに打ち出していけるか、それを多職種連携の中で論理的に提案できるかといったことが一層問われてくるものと考えられる。

今回の改定では、管理栄養士の今後の方向性を踏まえた上で、主に科目横断的な事項(出題数の配分等)を中心とした見直しを行った。前回改定以降に改正・公表された法・制度などの変化に対応できる内容とした。

また、国家試験の適切な範囲及び水準を更に明確化するため、科目別の出題基準については、前回改定以降に改正・公表された法・制度、出題傾向前回改

定以降の管理栄養士国家試験の出題状況等を踏まえ、分析により現行の出題基準の中項目・小項目をの整理を行うとともに、応用力試験の出題のねらい及び大項目・中項目を示すことなどについて検討を行い、見直した。

Ⅲ. 管理栄養士国家試験出題基準について

管理栄養士国家試験出題基準は、別添のとおりとする。

Ⅳ. 管理栄養士国家試験問題について

○管理栄養士養成の教育との関係について

管理栄養士国家試験出題基準は、管理栄養士養成課程の教育で扱われる全ての内容を網羅するものではなく、これらの教育のあり方を拘束するものではない。また、本出題基準は科目間の重複をできるだけ少なくして策定したものであり、管理栄養士養成課程の教育において科目間の重複を妨げるものではない点に留意すべきである。

○出題数及び出題数の配分、出題形式について

出題数については、引き続き200題とする。

なお、出題数の配分については、各分野間の関連に配慮し、その重複を避け、分野横断的な設問については、応用力試験として取り扱うこととし、一部配分を変更することが望ましい(下表参照)。具体的には、栄養ケア・マネジメントを基本とした栄養管理を実践する上で必要な知識、思考・判断力を備えているかについて評価が可能となるよう、最も適切なものを問うことが多い科目を中心に、10問を応用力試験に移行し、応用力試験の出題を20題から30題に変更する。なお、応用力試験については、今後の改定後の管理栄養士国家試験の実施状況を勘案し、内容の更なる充実に向けて検討することが望ましい。具体的には、社会・環境と健康、公衆栄養学を中心とする5問と、人体の構造と機能及び疾病の成り立ち、臨床栄養学を中心とする5問を、応用力試験に含めることとする。また、応用力試験については、今後も内容を充実させていくことが望ましい。

出題形式については、正しいもの(5つの選択肢から1つ又は2つの正解肢)を問う方式を原則とすることが望ましい。なお、応用力試験など栄養管理を実践する上で必要な思考・判断力、基本的な課題に対応する能力を評価する問題では、最も適切なものを問うこととする。

表 管理栄養士国家試験 出題数の配分

社会・環境と健康	1617 問	(1720 問)
人体の構造と機能及び疾病の成り立ち	2627 問	(2730 問)
食べ物と健康	25問	(25問)
基礎栄養学	14問	(14問)
応用栄養学	16問	(16問)
栄養教育論	1315 問	(15問)
臨床栄養学	2628 問	(2830 問)
公衆栄養学	1618 問	(1820 問)
給食経営管理論	1820 問	(20問)
応用力試験	3020 問	(2010 問)
計	200問	(200問)

()内は改定前

○合格基準について

第20回国家試験以降の毎年の合格率は、安定した水準を維持していることから、合格基準については、引き続き現行の合格基準を継続することが望ましい。

○今後の出題基準の見直し

超急速な少子高齢社会化の更なる進展や疾病構造の変化、栄養関連の学術の進歩、保健・医療・福祉・教育などに関連した法・制度の改正に速やかに対応するため、引き続き、おおむね4年に一度改定を行い、内容の充実を図ることが望ましい。

○過去に出題された試験問題の活用について

管理栄養士国家試験において過去に出題された良質な試験問題は、単純な正答の暗記による解答が行われないう、問題の趣旨が変わらない範囲で設問及び選択肢などを工夫し、活用することが適当である。

○今回改定した出題基準の適用について

今回改定した管理栄養士国家試験出題基準は、第~~3034~~回国家試験(平成282020年3月実施予定)から速やかに適用することが望ましい。

V. おわりに

今回の管理栄養士国家試験出題基準(ガイドライン)の改定については、前回の改定の際に概ね4年に一度改定を行うことが望ましいとされたことを踏まえての改定であり、今後は一定の周期をもって改定されていくこととなる。

管理栄養士の活躍する領域は、保健、医療、介護、福祉、教育など多方面にわたり、それぞれの領域で高い専門性が求められていることから、管理栄養士国家

試験は、管理栄養士としての第一歩を踏み出す際の基本的知識及び技能についての確に評価する役割を果たす必要がある。特に、個人や集団の栄養課題に対し、効果的・効率的に取り組んでいく栄養管理を実践する上で必要とされる知識、思考・判断力並びに基本的な課題に対応する能力を的確に評価することがますます求められることとなる。こうした観点から、応用力試験問題の更なる充実を引き続き検討していくことが望ましい。

管理栄養士国家試験出題基準(ガイドライン)については、今後とも、管理栄養士に対する社会的ニーズや期待を踏まえ、有意義な改定が行われるべきであり、これと連動して、卒前・卒後教育を含めた教育の質の向上が図られるべきである。中でも、卒前教育に関しては、平成 29 年度より厚生労働省の予算事業において検討されている管理栄養士養成課程のモデル・コア・カリキュラムが、今後、管理栄養士養成課程で広く活用されていくことが望ましい。今後、管理栄養士国家試験出題基準(ガイドライン)の定期的な改定が一層意義のあるものとなるためには、社会のニーズに応えられるよう、卒前教育の質の向上に向けて、管理栄養士養成課程におけるモデルコアカリキュラムの意義やあり方が幅広く議論され、各養成課程に共有されていくことが重要であり、生涯教育の充実とともに、卒前・卒後教育を含めた教育の質の向上が図られるべきである。

管理栄養士国家試験 出題基準

管理栄養士国家試験出題基準の利用法

1. 定義

管理栄養士国家試験出題基準(ガイドライン)は、管理栄養士国家試験の「**妥当な範囲**」と「**適切なレベル**」とを項目によって整理したもので**あり**、試験委員が出題に際して準拠する基準である。

したがって、管理栄養士国家試験出題基準は、管理栄養士養成課程の教育で扱われる内容の全てを網羅するものではなく、また、これらの教育のあり方及び内容を拘束するものではない。

2. 基本的考え方

管理栄養士としての第一歩を踏み出し、その職務を果たすのに必要な基本的知識及び技能についての的確に評価する内容とする。

社会・環境と健康、人体の構造と機能及び疾病の成り立ち、食べ物と健康では、栄養管理を実践する上での基本となる人間の健康(疾病)と社会・環境、食べ物の関係についての問題を出題する。

基礎栄養学、応用栄養学、栄養教育論、臨床栄養学、公衆栄養学、給食経営管理論では、管理栄養士が果たすべき多様な専門領域のいずれにおいても重要な基盤となる栄養の意義や、個人、集団、地域を対象とした栄養管理に関する問題を出題する。

また、応用力試験として、管理栄養士として栄養管理を実践する上で必要とされる**知識**、思考・判断力、**基本的な課題に対応する能力**を問う問題を出題する。

3. 利用方法

(1)大・中・小項目

- A) 大項目は、中項目を束ねる見出しである。
- B) 中項目は、管理栄養士国家試験の出題の範囲となる事項である。
- C) 小項目は、中項目に関する内容を分かりやすくするために示したキーワード及び事項である。これらは、大・中項目に関連して出題されるものとする。また、出題範囲は記載された事項に限定されず、標準的な学生用教科書に記載されている程度の内容を含む。

(2)その他

():直前の語の言い換え。

[]:()の中に()がある場合の大きい括り。

; :直前の項目の具体的な事項例(ただし、全てを網羅するものではない。)

- 現行版からの修正箇所の見直しの理由については、以下の5項目から該当の番号を記載

※⑤については理由も記載

<見直しの理由>

- ① 関連法規や制度の改正、社会情勢の変化等による追加、削除、移動、用語修正等
- ② 科目間での重複の調整に伴う削除又は移動※
※移動については、「他の科目への移動」及び「他の科目からの移動」
- ③ 科目内における配置の適正化（科目内の移動）
- ④ 出題基準項目としては不要との考えに基づく削除
- ⑤ その他

社会・環境と健康

〈出題のねらい〉

- 健康とは何か、そして人間の健康を規定する要因としての社会・環境に関する**基礎的**知識を問う。
- 人々の健康状態とその規定要因を測定・評価し、健康の維持・増進や疾病予防に役立てる**基本的な**考え方とその取組についての理解を問う。
- 保健・医療・福祉制度や関係法規の概要についての**基礎的**知識を問う。

大項目	中項目	小項目	見直しの理由
1 社会と健康	A 健康の概念	a 健康の定義 b 健康づくりと健康管理	
	B 公衆衛生の概念	a 公衆衛生の定義 b 公衆衛生の目標 c 公衆衛生と予防医学; 一次・二次・三次予防 d プライマリヘルスケア e ヘルスプロモーション f 公衆衛生活動の進め方; PDCA サイクル、ハイリスクアプローチ、ポピュレーションアプローチ、リスクアナリシス	
	<u>C</u> <u>社会的公正と健康格差の是正</u>	<u>a</u> <u>社会的公正の概念</u> <u>b</u> <u>健康の社会的決定要因、健康格差</u>	① ①
	<u>G</u> <u>公衆衛生・予防医学の歴史</u>	<u>a</u> <u>外国における歴史</u> <u>b</u> <u>日本における歴史</u>	④ ④
2 環境と健康	A 生態系と人々の生活	a 生態系と環境の保全 b 地球規模の環境	
	B 環境汚染と健康影響	a 環境汚染; 大気汚染、水質汚濁、土壌汚染 b 公害	
	C 環境衛生	a 気候、季節 b 空気 c 温熱 <u>d</u> <u>放射線</u> <u>ed</u> 上水道と下水道 <u>fe</u> 廃棄物処理 <u>g</u> <u>建築物衛生</u>	① ①

3 健康、疾病、行動に関わる統計資料	A 保健統計	a 保健統計の概要	②現行の出題基準の公衆栄養学2A「健康状態の変化」について、大項目3及び6で対応
	B 人口静態統計	a 人口静態統計と国勢調査 b 人口の推移;総人口、人口ピラミッド、人口指標 c 世界の人口	
	C 人口動態統計	a 人口動態統計と各指標の届出制度 b 出生 c 死亡 d 死因統計と死因分類(ICD) e 年齢調整死亡率;直接法、標準化死亡比 f 死産、周産期死亡、乳児死亡、妊産婦死亡 g 婚姻と離婚	④
	D 生命表	a 生命表 b 平均余命と平均寿命の推移 c 健康寿命	①
	E 傷病統計	a 患者調査 b 国民生活基礎調査	
		a 疫学の定義	④
4 健康状態・疾病の測定と評価	A 疫学の概念と指標	a b 疫学の対象と領域 e 疫学研究における因果関係 b 疾病頻度;罹患率、累積罹患率、有病率、致命率、死亡率 c 曝露効果の測定;相対危険、ハザード比、オッズ比、寄与危険	③ ③ ③
	B C 疫学の方法	a 記述疫学 b 横断研究 c 生態学的研究(地域相関研究) d コホート研究 e 症例対照研究 f 介入研究 g ランダム化比較試験	
	B 疫学指標とバイアスの制御	a 疾病頻度;罹患率、累積罹患率、有病率、致命率、死亡率 b 曝露効果の測定;相対危険、ハザード比、オッズ比、寄与危険	③ ③

	C	<u>バイアス、交絡の制御と因果関係の判定</u>	<u>ae</u> バイアス; 選択バイアス、情報バイアス、 交絡 <u>b</u> 交絡と標準化 <u>c</u> <u>疫学研究の評価と因果関係のとりえ方</u>	③ ①
	D	スクリーニング	a スクリーニングの <u>目的と適用条件、意義と有効性</u> b スクリーニングの精度; 敏感度、特異度、陽性反応的中度、ROC 曲線	①
	E	根拠(エビデンス)に基づいた医療(EBM)及び保健対策(EBPH)	a エビデンスの質のレベル b 系統的レビューとメタアナリシス c <u>診療ガイドライン、保健政策におけるエビデンス効能、効果、効率の評価</u>	①
	F	疫学研究と倫理	a <u>人を対象とした研究調査における倫理的配慮厚生労働省・文部科学省「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」、倫理審査委員会</u> b インフォームド・コンセント <u>c</u> <u>利益相反</u>	③ ①
5	生活習慣(ライフスタイル)の現状と対策	A 健康に関連する行動と社会	a 健康の生物心理社会モデル b 生活習慣病、NCD の概念 c 健康日本21	
		B 身体活動、運動	a 身体活動・運動の現状 b 身体活動・運動の健康影響 c 健康づくりのための身体活動基準及び指針	
		C 喫煙行動	a 喫煙の現状 b 喫煙の健康影響と社会的問題 c 禁煙サポートと喫煙防止 <u>d</u> <u>受動喫煙防止</u> <u>ed</u> <u>その他のたばこ対策</u>	① ①
		D 飲酒行動	a 飲酒の現状 b 飲酒の健康影響と社会的問題 c アルコール対策と適正飲酒	
		E 睡眠、休養、ストレス	a 睡眠と生活リズム b 睡眠障害と睡眠不足の現状、睡眠指針 c 休養の概念と休養指針 d ストレスの概念とストレスマネジメント	
		F 歯科保健行動	a 歯の健康と食生活	

		<u>b</u> 歯と全身の健康 c b 歯科保健行動 d e 歯科保健対策	①
6 主要疾患の疫学と予防対策	A がん	a 主要部位のがん b がん対策;がん対策基本法、がん対策推進基本計画、 <u>がん登録、がん就労</u> c がん検診	②現行の出題基準の公衆栄養学2A「健康状態の変化」について、大項目3及び6で対応 ①
	B 循環器疾患	a 高血圧 b 脳血管疾患 c 心疾患	
	C 代謝疾患	a 肥満、メタボリックシンドローム b 糖尿病 c 脂質異常症	
	D 骨・関節疾患	a 骨粗鬆症、骨折 b 変形性関節症 c ロコモティブシンドローム	
	E 感染症	a 感染症法 b 主要な感染症 c 検疫と予防接種	
	F 精神疾患	a 主要な精神疾患 b 精神保健対策	
	G その他の疾患	a CKD(慢性腎臓病) b 呼吸器疾患;COPD(慢性閉塞性肺疾患) c 認知症 <u>d 難病法と難病対策</u>	①
	H 自殺、不慮の事故、虐待、暴力	a 自殺 b 不慮の事故 c 虐待、暴力	
7 保健・医療・福祉の制度	A 社会保障の概念	a 社会保障の定義と歴史 b 公衆衛生と社会保障	
	B 保健・医療・福祉における行政のしくみ	a 国の役割と法律 b 衛生法規の定義とその内容 c 地方自治のしくみ; <u>地方自治法</u> d 都道府県の役割 e 市町村の役割 <u>f 他職種の役割と連携</u>	① ①
	C 医療制度	a 医療保険制度	

	b 医療施設と医療従事者 c 医療費 d 医療法と医療計画 e <u>保険者の役割とデータヘルス計画</u>	①
D 福祉制度	a 社会福祉 b 社会福祉施設 c 障害者福祉 d 障害者福祉施設 e 在宅ケア、訪問看護 f 福祉関連法規; 児童福祉法、身体障害者福祉法、知的障害者福祉法、障害者総合支援法、老人福祉法	
E 地域保健	a 地域保健活動の概要 b 地域保健法 c 保健所と従事者 d 市町村保健センターと従事者 e 地域における資源と連携 f 地域における健康危機管理 ; <u>自然災害、感染症、食中毒</u>	①
F 母子保健	a 母子保健の <u>概要事業</u> b 母子保健法 c 母子健康手帳 d 乳幼児健康診査 e <u>育児指導</u> <u>ef</u> 新生児マススクリーニング <u>fg</u> 健やか親子21 <u>gh</u> 少子化対策; 子ども・子育て支援新制度 <u>h</u> <u>児童虐待防止</u>	⑤中項目 E 及び H との並びをとるため。 ① ①
G 成人保健	a 生活習慣病の発症予防と重症化予防 b 特定健康診査・特定保健指導 c 高齢者の医療の確保に関する法律	
H 高齢者保健・介護	a 高齢者保健・介護の概要 b 介護保険法 c 介護予防 d 要介護認定とケアマネジメント e 地域包括支援センター f 介護施設、老人保健施設 g 地域包括ケアシステム	
I 産業保健	a 労働と健康	

		b 労働安全衛生法 c 労働安全衛生対策;作業管理、作業環境管理、健康管理 d 産業保健従事者 e 職業と健康障害;産業疲労、職業病、作業関連疾患 f 労働災害 g <u>メンタルヘルス対策、過労死対策</u>	①
J	学校保健	a 学校保健の概要 b 学校保健統計;身体発育、体力、健康状態 c 学校保健安全法 d 学校保健安全対策 e 学校保健従事者 f 栄養教諭 g 学校感染症	
K	国際保健	a 地球規模の健康問題 b 国際協力 c <u>持続可能な開発目標(SDGs)</u> d <u>ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ(UHC)</u> ee 世界保健機関(WHO) fe 国連食糧農業機関(FAO)、コーデックス委員会(CAC) ge <u>その他の国際機関</u> 国連児童基金(UNICEF)	① ① ①

人体の構造と機能及び疾病の成り立ち

〈出題のねらい〉

○人体の構造や機能についての系統的な理解を問う。

○主要疾患の成因、病態、診断及び治療についての基礎的知識を問う。

大項目	中項目	小項目	見直しの理由
1 人体の構造	A 人体の構成	a 細胞、組織、器官 b 細胞膜、細胞内小器官 c 細胞の増殖・分化 d 身体構成成分	⑤適切な用語に修正
2 アミノ酸・たんぱく質・糖質・脂質・核酸の構造と機能	A アミノ酸・たんぱく質の構造・機能	a アミノ酸 b アミノ酸配列と高次構造 b e ペプチド c d たんぱく質	④
	B 糖質の構造・機能	a 単糖類 b 二糖類 c 多糖類 d 複合糖質	
	C 脂質の構造・機能	a 脂肪酸 b トリグリセ ライ ド(トリアシルグリセロール) c コレステロール d リン脂質 e 糖脂質	①
	D 核酸の構造・機能	a ヌクレオチド b a DNA c b RNA e 遺伝子、ゲノム d 遺伝情報の伝達と発現 e 染色体	③ ④ ④

		e プリン・ピリミジンの代謝 f 遺伝子操作・解析 g 転写 h 翻訳 i 翻訳後修飾	④ ④ ④ ④
3	生体エネルギーと代謝	A 生体のエネルギー源と代謝 a 独立栄養と従属栄養 ab 異化、同化 b <u>ATP</u> c ATPの役割・リン酸化・脱リン酸化 c <u>基質レベルのリン酸化</u> d <u>電子伝達系と酸化的リン酸化</u> e <u>脱共役たんぱく質(UCP)</u>	④ ⑤適切な用語に修正 ③ ③ ③
		B 生体酸化 a 酸化、還元 b 酵素の役割 c 活性酸素、フリーラジカル、抗酸化	④ ④ ④
	生体酸化	C 酸化的リン酸化 a 呼吸鎖 b ATP合成酵素と脱共役たんぱく質	④ ③
		BD 酵素 a 酵素の分類 b 反応速度特異的作用 c 活性の調節 d 補酵素、アイソザイム	⑤適切な用語に修正 ⑤適切な用語に修正
4	アミノ酸・たんぱく質・糖質・脂質の代謝	A アミノ酸・たんぱく質の代謝 a <u>たんぱく質の合成</u> a 可欠(非必須)アミノ酸の生合成 b <u>たんぱく質の分解</u> b アミノ基転移反応 c <u>アミノ酸の分解(炭素骨格代謝、窒素代謝)</u> e たんぱく質・アミノ酸の異化 d <u>アミノ酸に由来する生体物質</u> d 尿素回路	③ ④ ③ ④ ③ ④

		e 特殊生成物:ポルフィリン、クレアチニン、生理活性アミン、一酸化窒素 f 生理活性ペプチド g たんぱく質の合成・分解	
	B 糖質の代謝	a 解糖系 b クエン酸回路 c ペントースリン酸回路 d グリコーゲンの合成・分解 e 糖新生 f 血糖の調節	⑤適切な用語に修正
	C 脂質の代謝	a トリグリセライド(トリアシルグリセロール)・脂肪酸の生合成 b トリグリセライド(トリアシルグリセロール)・脂肪酸の分解 e 不飽和脂肪酸の代謝 cd エイコサノイドの代謝 de 脂質の体内輸送ケトン体の代謝 df コレステロールの代謝 g 脂質の輸送とリポたんぱく質	① ① ④ ③ ③
5	個体の恒常性 (ホメオスタシス)とその調節機構	A 情報伝達の機構 a 細胞間情報伝達 b 内分泌系と神経系による調節 c 受容体の構造と機能受容体による情報伝達 d 細胞内情報伝達細胞内シグナル伝達	⑤適切な用語に修正 ⑤適切な用語に修正
	B 恒常性	a 恒常性とフィードバック機構 b 体液・電解質バランス、酸塩基平衡 c 体温の調節 d 生体機能の周期性変化 e ストレス応答	
6	加齢・疾患に伴う変化	A 加齢に伴う変化 a 分子レベルの老化 b 臓器レベルの老化	
	B 疾患に伴う変化	a 炎症と創傷治癒 b 変性 c 壊死、アポトーシス d 萎縮・肥大 e 化生、異形成 f 良性腫瘍、悪性腫瘍	

		g 発がんのメカニズム h がん遺伝子、がん抑制遺伝子 i がんの増殖・浸潤・転移・播種	
	C 個体の死	a 植物状態 b 心臓死 c 脳死	
7 疾患診断の概要	A 問診、診察	a 問診；主訴、現症、現病歴、既往歴、家族歴 b 身体診察	②現行の出題基準の臨床栄養学2Aへ移動 ③
7 疾患診断の概要	<u>AB</u> 主な症候	a バイタルサイン；血圧、脈拍、呼吸、体温、意識状態 b 全身症候；発熱、全身倦怠感、体重減少・増加、ショック、意識障害、不穏、けいれん、めまい、脱水、浮腫 c その他の症候・病態；チアノーゼ、黄疸、発疹、喀血、頭痛、運動麻痺、腹痛、悪心、嘔吐、嚥下困難、食欲不振、便秘、下痢、吐血、下血、腹部膨隆、腹水、睡眠障害	
	<u>BC</u> 臨床検査	a 種類と特性 b 基準値の考え方 c 一般臨床検査；尿、糞便、喀痰 d 血液学検査 e 生化学検査 f 免疫学検査 g 微生物学検査 h 生理機能検査 i 画像検査	
8 疾患治療の概要	A 種類と特徴	a 原因療法、対症療法 b 保存療法、根治療法、特殊療法	
	B 治療計画・実施・評価	a 治療の適応・選択、実施、モニタリング、評価	②現行の出題基準の臨床栄養学、応用力試験へ移動
	<u>BC</u> 治療の方法	a 栄養・食事療法 b 運動療法 c 薬物療法 d 輸液、輸血、血液浄化 e 手術、周術期患者の管理 f 臓器・組織移植、人工臓器 g 放射線治療	

		- h リハビリテーション - i 再生医療 - j 救急救命治療(クリティカルケア) - k 緩和ケア - l 終末期医療(ターミナルケア) - m 尊厳死	
9 栄養障害と代謝疾患	A 栄養・代謝に関わるホルモン・サイトカイン	- a インスリン抵抗性に関わるホルモン - b 摂食調節に関わるホルモン	
	B 栄養障害	- a 飢餓 - b たんぱく質・エネルギー栄養障害; 栄養失調症、PEM - c 悪液質(カヘキシー) - d ビタミン欠乏症・過剰症 - e ミネラル欠乏症・過剰症	
	C 肥満と代謝疾患	- a 肥満、メタボリックシンドローム - b 糖尿病 - c 脂質異常症 - d 高尿酸血症、痛風	
	D 先天性代謝異常症	- a アミノ酸代謝異常 - b 脂質代謝異常 - c 糖質代謝異常	
10 消化器系	A 消化器系の構造と機能	- a 消化管の構造と機能 - b 肝臓・胆嚢・膵臓の構造と機能 - c 咀嚼、嚥下 - d 消化管ホルモン - e 消化、吸収	
	B 消化器疾患の成因・病態・診断・治療の概要	- a 口内炎、舌炎 - b 胃食道逆流症 - c 胃十二指腸潰瘍 - d たんぱく漏出性胃腸症 - e 炎症性腸疾患; クローン病、潰瘍性大腸炎 - f 過敏性腸症候群 - g 便秘 - h 肝炎	

		i 肝硬変 j 脂肪肝、非アルコール性脂肪肝疾患 (NAFLD)・非アルコール性脂肪肝炎 (NASH) k 胆石症、胆嚢炎 l 膵炎 m 消化器系の悪性腫瘍 <u>n 腸閉塞(イレウス)</u>	⑤患者数が多く、管理栄養士が臨床現場で遭遇する機会の多い一般的疾病あり、医療従事者として最低限の知識があった方がよいと考えるため。
11 循環器系	A 循環器系の構造と機能	a 心臓の構造と機能 b 体循環、肺循環の構造と機能 c 血圧調節の機序	
	B 循環器疾患の成因・病態・診断・治療の概要	a 虚血、充血、うっ血 b 血栓、塞栓 c 動脈硬化 d 高血圧 e 虚血性心疾患；狭心症、心筋梗塞 <u>f 不整脈；心房細動、心室細動、心室頻拍</u> <u>gf 肺塞栓</u> <u>hg 心不全</u> <u>ih 脳出血、脳梗塞、くも膜下出血</u>	③ ③ ⑤患者数が多く、管理栄養士が臨床現場で遭遇する機会の多い一般的疾病あり、医療従事者として最低限の知識があった方がよいと考えるため。
12 腎・尿路系	A 腎・尿路系の構造と機能	a 腎臓の構造と尿の生成 b 体液の量・組成・浸透圧 c 腎に作用するホルモン・血管作動性物質 d 電解質調節	

		e 代謝性アシドーシス・アルカローシス	
	B 腎・尿路疾患の 成因・病態・ 診断・治療の概 要	a 急性・慢性糸球体腎炎 b ネフローゼ症候群 c 急性・慢性腎不全 d 糖尿病性腎症 e CKD(慢性腎臓病) f 血液透析、腹膜透析	
13 内分泌系	A 内 分 泌 器 官 と 分泌ホルモン	a ホルモン分泌の調節機構 b 視床下部・下垂体ホルモン c 甲状腺ホルモン d カルシウム代謝調節ホルモン e 副腎皮質・髄質ホルモン f 膵島ホルモン g 性腺ホルモン	
	B 内 分 泌 疾 患 の 成因・病態・ 診断・治療の概 要	a 甲状腺機能亢進症・低下症 b 原発性アルドステロン症 c 褐色細胞腫 d クッシング病・症候群	
14 神経系	A 神 経 系 の 構 造 と機能	a 神経系の一般特性 b 体性神経 c 自律神経 d 感覚	
	B 神 経 疾 患 の 成 因・病態・診断・ 治療の概要	a 認知症 b パーキンソン病・症候群	
15 呼吸器系	A 呼 吸 器 系 の 構 造と機能	a 気道の構造と機能 b 肺の構造と機能 c 血液による酸素・二酸化炭素運 搬の仕組み	
	B 呼 吸 器 疾 患 の 成因・病態・ 診断・治療の概 要	a COPD(慢性閉塞性肺疾患) b 気管支喘息 c 肺炎	

	血液・造血器・リンパ・凝固系	血液・造血器・リンパ・凝固系の構造と機能	b 赤血球、白血球、血小板 c 血漿たんぱく質 d 凝固・線溶系	
		B 血液系疾患の成因・病態・診断・治療の概要	a 貧血 b 出血性疾患 c 白血病	
19	免疫、アレルギー	A 免疫と生体防御	a 特異的・非特異的防御機構 b 体液性免疫、細胞性免疫 c アレルギー	
		B 免疫・アレルギー疾患の成因・病態・診断・治療の概要	a 食物アレルギー b 膠原病、自己免疫疾患 c 免疫不全	
20	感染症	A 感染症の成因・病態・診断・治療の概要	a 病原微生物 b 性行為感染症 c 院内感染症 d 新興感染症、再興感染症 e 抗菌薬・抗生物質	

食べ物と健康

〈出題のねらい〉

○食品の分類、及び成分及び物性を理解し、人体や健康への影響に関する基礎的知識を問う。

○食品素材の成り立ちについての理解をし、食品の生産から加工、流通、貯蔵、調理を経て人に摂取されるまでの過程における安全性の確保、栄養や嗜好性の変化についての理解を問う。

○食べ物の特性を踏まえた食事設計及び調理の役割の理解を問う。

大項目	中項目	小項目	見直しの理由
1 人間と食品 (食べ物)	A 食文化と食生活	a 食文化とその歴史的変遷 b 食生活の時代的变化 c 食物連鎖	
	B 食生活と健康	a 食生活と健康維持・管理 b 食生活と生活習慣病 c 食嗜好の形成	
	C 食料と環境問題	a フードマイレージの低減 b 食料生産と食料自給率 c 地産地消 d 食べ残し・食品廃棄の低減	
2 <u>食品の分類、成分及び物性</u> <u>食品の分類と食品の成分</u>	A 分類の種類	a 生産様式による分類 b 原料による分類 c 主要栄養素による分類 d 食習慣による分類 e その他の分類	⑤大項目について、物性という用語を追加
	B 植物性食品の <u>分類と成分</u>	a 穀類 b いも及び <u>でん粉類</u> <u>c 砂糖及び甘味類</u> <u>d</u> 豆類 <u>e</u> 種実類 <u>f</u> 野菜類 <u>g</u> 果実類 <u>h</u> きのこと類 <u>i</u> 藻類	⑤日本食品成分表の表記に合わせた ⑤日本食品成分表の表記に合わせた ⑤日本食品成分表の表記に合わせた
	C 動物性食品の <u>分類と成分</u>	a 肉類 b 魚介類 c 乳類 d 卵類	⑤日本食品成分表の表記に合わせた
	D <u>油脂類、調味料及び香辛料類、嗜好飲料類の分類と成分</u> <u>油脂、調味料、香辛料、嗜好飲料</u>	a <u>油脂類食用油脂</u> <u>b</u> <u>調味料及び香辛料調味料</u> <u>d</u> <u>香辛料</u>	⑤日本食品成分表の表記に合わせた ⑤日本食品成分表の表記に合わせた ③

		<u>ce</u> 嗜好飲料類	⑤日本食品成分表の表記に合わせた
	<u>E</u> 食品の物性	<u>a</u> コロイド;エマルション、ゾルゲル <u>b</u> レオロジー;非ニュートン流動	③ ③
	<u>E</u> 微生物利用食品	<u>a</u> アルコール飲料 <u>b</u> 発酵調味料 <u>e</u> その他の微生物利用食品ー	③ ③ ③
	<u>F</u> 食品成分表の理解	<u>a</u> 食品成分表の構成と内容 <u>b</u> 食品成分表利用上の注意点	③ ③
3	食品の機能	A 一次機能 <u>a</u> たんぱく質 <u>b</u> 炭水化物(糖質、食物繊維) <u>c</u> 脂質 <u>d</u> ビタミン <u>e</u> ミネラル(無機質) <u>f</u> 水	
		<u>a</u> 水分	③
	B 二次機能	<u>a</u> 色素成分 <u>b</u> 呈味成分 <u>c</u> 香気・におい成分 <u>d</u> テクスチャー	
	C 三次機能	<u>a</u> 消化管内で作用する機能 <u>b</u> 消化管吸収後の標的組織での生理機能調節 <u>c</u> 保健機能食品の成分と機能	①
4	食品の安全性	A 食品衛生と法規 <u>a</u> リスク分析食品の安全性の確保に関するリスクアナリシス;リスク評価、リスク管理、リスクアセスメント、リスクマネジメント、リスクコミュニケーション <u>b</u> 食品安全基本法と食品衛生法 <u>c</u> 食品衛生関連法規 <u>d</u> 食品衛生行政組織 <u>e</u> 国際機関;世界保健機関(WHO)、国連食糧農業機関(FAO)、コーデックス委員会(CAC)	①
	B 食品の変質	<u>a</u> 微生物による変質;腐敗 <u>b</u> 化学的変質;油脂の酸敗食品成分の酸化 <u>c</u> 食品の変質の防止法 <u>d</u> 鮮度・腐敗・酸敗の判定法 <u>e</u> トランス型不飽和脂肪酸(トランス脂肪酸)	① ① ① ③
	C 食中毒	<u>a</u> 食中毒の定義	②現行の出題基準の給食経営管理論5Ab「給食と食中毒・感染症」について当該中項目にて対応

		b 食中毒の発生状況 e <u>微生物性食中毒</u> c <u>細菌性食中毒</u> d <u>ウイルス性食中毒</u> ed 自然毒食中毒 fe 化学性食中毒	③ ③ ③
	D 食品による感染症・寄生虫症	a 経口感染症 b 人畜共通感染症 c 食品から感染する寄生虫症	②現行の出題基準の給食経営管理論5Ab「給食と食中毒・感染症」について当該中項目にて対応
	E 食品中の <u>有害汚染物質</u>	a かび毒(マイコトキシン) b 化学物質 c 有害元素・放射性物質 d 食品成分の変化により生ずる有害物質 e 混入異物 f <u>残留農薬; ポジティブリスト制</u>	③ ③
	F 食品添加物	a 食品添加物の <u>役割メリットとデメリット</u> b 安全性評価; 毒性試験、 <u>無毒性量最大無毒性量</u> (NOAEL)、一日摂取許容量(ADI)、使用基準 c 食品衛生法による分類と表示 d 種類と用途	① ①
	<u>G</u> <u>食品の安全性に関するその他の物質</u>	a <u>トランス脂肪酸</u>	③
	<u>HG</u> 食品衛生管理	a HACCP(hazard analysis critical control point)の概念 b 食品工場における一般衛生管理事項 c 家庭における衛生管理 d <u>残留農薬のポジティブリスト制</u> de 国際標準化機構(ISO)	 ③
5	食品の表示と規格基準	A 食品表示制度 a 食品表示法 b <u>その他の法律; 健康増進法、食品衛生法、JAS法、景品表示法食品の表示に関する基準; 期限表示、成分表示、品質表示基準</u>	 ①
	<u>B</u> <u>食品の表示方法</u>	a <u>栄養成分表示; 栄養成分表示、栄養強調表示</u> b <u>食品安全確保の表示; 保存方法、遺伝子組換え食品、アレルギー</u> c <u>品質表示; 原料・原産地表示、原材料名、賞味・消費期限</u>	③ ③ ③
	<u>C</u> <u>食品の規格基準</u>	a <u>成分規格</u> b <u>製造・加工・調理基準</u>	③ ③

		c	保存基準	③
	D B 特別用途食品・保健機能食品の規格基準と表示健康や栄養に関する表示の制度	a b	特別用途食品；病者用食品、妊産婦・授乳婦用粉乳、乳児用調製整粉乳、えん下困難者用食品	①、③
		b a	特定保健用食品；個別許可型、規格基準型、疾病リスク低減表示、条件付き特定保健用食品	②現行の出題基準の公衆栄養学の2Dc「保健を目的とした食品の提供」について当該中項目にて対応
		c	栄養機能食品	③
		d	機能性表示食品	④
		e	栄養成分表示；相対表示、強調表示	③
		f	「いわゆる健康食品」の表示の概略	④
		g g	虚偽・誇大広告などの禁止	
	E C 器具・容器包装の規格基準と表示基準	a	製造・加工・調理基準；一般食品の規格・基準、殺菌、洗浄	③
		b	保存基準；大腸菌群	③
	E 器具・容器包装の規格基準と表示ー	a e	器具・容器包装の安全性の規格基準；ガラス、陶磁器、ホウロウ、プラスチック製品	
		b	表示；識別表示、識別マーク	③
6	食品の生産・加工 ・保存・流通と栄養	A	食料生産と栄養	
		B	食品加工と栄養、加工食品とその利用	
		a	生産条件；場所、季節、栽培条件と栄養	
		a	食品加工の意義・目的	
		b	食品加工の方法	
		c	食品加工に伴う食品・栄養成分の変化	
		d	食品成分間反応	
		e	農産加工食品とその利用一次加工食品とその利用	①
		f	畜産加工食品とその利用二次加工食品とその利用	①
		g	水産加工食品とその利用三次加工食品；調理済食品、冷凍食品、レトルト食品とその利用	①
		h	油脂、調味料、嗜好飲料とその利用	①
		i	微生物利用食品とその利用	①
		j	冷凍食品、インスタント食品、レトルトパウチ食品とその利用	①
		C	食品流通・保存と栄養	
		a	食品流通の概略	
		b	食品保存の方法	
		c	流通環境と食品・栄養成分変化；温度、光、気相	
		d	保存条件と食品・栄養成分変化；水分活性、保存	

			による変化、食品成分間 反応	
	D 器具と容器包装	a	<u>材料及び形態容器の材料・形態</u>	①
		b	<u>包装による食品・栄養成分変化</u>	③
		e	<u>包装による品質変化</u>	③
		b	<u>包装による成分及び品質変化</u>	③
		c,d	素材による環境汚染	
7 食事設計と栄養・調理	A 食事設計の基礎	a	食事設計の意義・内容	
		b	嗜好性の主観的評価・客観的評価	
	B 調理の基本	a	調理の意義	
		b	非加熱・加熱調理操作の原理	
		c	熱の伝わり方と効率的な加熱条件	
		d	代表的な調理器具の使用法	
		e	代表的な調理操作	
		f	食品の特徴に応じた調理の特性	
	C 調理操作と栄養	a	調理操作による食品の組織・物性と栄養成分の変化	
		b	調理による栄養学的・機能的利点	
	D 献立作成	a	献立作成条件と手順	
		b	供食、食卓構成、食事環境	
	E <u>日本標準食品成分表の理解</u>	a	<u>食品成分表の構成と内容</u>	③
		b	<u>食品成分表利用上の注意点</u>	③

基礎栄養学

〈出題のねらい〉

○栄養の基本的概念及びその意義についての理解を問う。

○エネルギー、栄養素の代謝とその生理的意義についての基礎的な理解を問う。

大項目	中項目	小項目	見直しの理由
1 栄養の概念	A 栄養の定義	a 生命の維持 b 健康保持 c 食物摂取	
	B 栄養と健康・疾患	a 栄養学の歴史 b 欠乏症 c 過剰症 d 生活習慣病 e 健康増進	
	C 遺伝形質と栄養の相互作用	a 栄養素に対する応答の個人差 b 生活習慣病と遺伝子多型 c 儉約(節約)遺伝子仮説	
2 食物の摂取	A 空腹感と食欲	a 摂食量の調節	
	B 食事のリズムとタイミング	a 日内リズムと栄養補給 b 夜食、欠食	
3 消化・吸収と栄養素の体内動態	A 消化器系の構造と機能	a 口腔 ・食道・胃・小腸・大腸の基本構造 b 肝臓の構造と機能	⑤消化は口腔から始まるため、「口腔」を新たに追加する。
	B 消化・吸収と栄養	a 水溶性栄養素 b 疎水性栄養素	
	C 消化過程	a 唾液腺、 舌腺 b 胃腺 c 膵臓 d 胆嚢 e 小腸	⑤舌腺は、唾液腺に含まれるため、削除する。
	D 管腔内消化の調節	a 脳相、胃相、腸相 b 自律神経系による調節 c 消化管ホルモンによる調節	
	E 膜消化、吸収	a 膜の透過 b 能動輸送	

	F 栄養素別の消化・吸収	a <u>炭水化物たんぱく質</u> b <u>たんぱく質炭水化物</u> c 脂質 d ビタミン e ミネラル(無機質)	⑤栄養素の消化・吸収とそれに続く代謝・栄養を理論的に扱うためには、栄養素の並び順は重要である。国家試験の問題文の順序は論理的に配置することが原則であるので、理論と矛盾のない順序とすべきである。 ⑤同上
	G 栄養素の体内動態	a 門脈系 b リンパ系 c 細胞外液	
	H 生物学的利用度 (生物学的有効性)	a 消化吸収率 b 栄養価	
<u>45</u> 炭水化物の栄養	A 糖質の体内代謝	a 食後・食間期の糖質代謝 b 糖質代謝の臓器差	⑤栄養素の「栄養」を理論的に扱うためには、栄養素の並び順は重要である。食事による体内代謝の急激な変化を理解し、それに応じた適切な栄養管理をすることが管理栄養士の専門性である。食事による体内代謝の急激な変化の理解は、糖質の「栄養」から始めるべきである。
	B 血糖とその調節	a インスリンの作用 b 血糖曲線 c 肝臓の役割 d 筋肉・脂肪組織の役割 e コリ回路、グルコース・アラニン回路	
	C エネルギー源としての作用	a 炭水化物エネルギー比率 b たんぱく質節約作用	
	D 他の栄養素との関係	a 相互変換 b ビタミン B ₁ 必要量の増加	
		a <u>食物繊維・難消化性糖質の発酵・吸収</u> b <u>食物繊維・難消化性糖質のエネルギー</u>	③ ③

	E 食物繊維・難消化性糖質	a <u>不溶性食物繊維、水溶性食物繊維</u> b <u>難消化性糖質</u> c 短鎖脂肪酸 d 腸内細菌	③ ③
54 たんぱく質の栄養	A たんぱく質・アミノ酸の体内代謝	a 食後・食間期のたんぱく質・アミノ酸代謝 b たんぱく質・アミノ酸代謝の臓器差 c アルブミン d <u>急速代謝回転短半減期</u> たんぱく質(RTP)	⑤栄養素の「栄養」を理論的に扱うためには、栄養素の並び順は重要である。食事による体内代謝の急激な変化を理解し、それに応じた適切な栄養管理をすることが管理栄養士の専門性である。食事による体内代謝の急激な変化の理解は、糖質の「栄養」から始めるべきである。 ⑤『栄養・食糧学用語辞典(第2版)』の用語に従う。
	B アミノ酸の臓器間輸送	a アミノ酸プール b 分枝(分岐鎖)アミノ酸の特徴	
	C 摂取するたんぱく質の量と質の評価	a 窒素出納 b 生物価 c 不可欠(必須)アミノ酸 d アミノ酸価 e アミノ酸の補足効果	①
	D 他の栄養素との関係	a エネルギー代謝とたんぱく質 b 糖新生とたんぱく質代謝	
6 脂質の栄養	A 脂質の体内代謝	a 食後・食間期の脂質代謝 b 脂質代謝の臓器差	
	B 脂質の臓器間輸送	a リポたんぱく質 b 遊離脂肪酸 c <u>ケトン体</u>	⑤「ケトン体」は、脂質由来代謝物の臓器連関における重要なキーワードである。
	C 貯蔵エネルギーとしての作用	a トリアシルグリセロール(トリグリセリド)合成 b 脂肪細胞の役割	

		D コレステロール代謝の調節	a コレステロールの合成・輸送・蓄積 b フィードバック調節 c <u>コレステロール由来の体成分ステロイドホルモン</u> d 胆汁酸の腸肝循環	⑤コレステロールから産生される重要な体成分は、ビタミンD3、胆汁酸など、ステロイドホルモンに局限されない。
		E 摂取する脂質の量と質の評価	a 脂肪エネルギー比率 b 必須脂肪酸 c n-6 系脂肪酸、n-3 系脂肪酸 d 飽和脂肪酸、一価不飽和脂肪酸、多価不飽和脂肪酸 e 脂肪酸由来の生理活性物質	
		F 他の栄養素との関係	a ビタミン B ₁ 節約作用 b エネルギー源としての糖質の節約作用	
	7 ビタミンの栄養	A ビタミンの構造と機能	a 脂溶性ビタミン b 水溶性ビタミン	
		B ビタミンの栄養学的機能	a レチノイド(ビタミン A)と活性型ビタミン D のホルモン様作用 b 補酵素 c 抗酸化作用とビタミン C・ビタミン E・カロテノイド d 血液凝固とビタミン K e 造血作用とビタミン B ₁₂ ・葉酸 f 一炭素単位代謝とビタミン B ₁₂ ・葉酸	
		C ビタミンの生物学的利用度	a 脂溶性ビタミンと脂質の消化吸収の共通性 b 水溶性ビタミンの組織飽和と尿中排出 c 腸内細菌叢とビタミン d ビタミン B ₁₂ 吸収機構の特殊性	
		D 他の栄養素との関係	a エネルギー代謝とビタミン b 糖質代謝とビタミン c たんぱく質・ 核酸 代謝とビタミン <u>d 核酸代謝とビタミン</u> <u>ed</u> カルシウム代謝とビタミン	③ ③
8	A		a 多量ミネラル	

	ミネラル(無機質)の栄養	ミネラルの分類と栄養学的機能	b 微量ミネラル	
		B 硬組織とミネラル	a カルシウム、リン、マグネシウム b 骨と運動・ビタミン D の関係 c 歯とフッ素	
		C 生体機能の調節作用	a アンジオテンシン・アルドステロンとナトリウム b 神経・筋肉の機能維持とカリウム・マグネシウム c 糖代謝とクロム	
		D 酵素反応の賦活作用	a 活性酸素と銅・亜鉛・マンガン・セレン b 呼吸酵素と鉄・銅・モリブデン・ヨウ素	
		E 鉄代謝と栄養	a ヘム鉄と非ヘム鉄 b 鉄の体内運搬と蓄積	
		F ミネラルの生物学的利用度	a カルシウム・鉄の消化吸収率と変動要因	
		G 他の栄養素との関係	a ビタミン C と鉄吸収	
9	水・電解質の栄養的意義	A 水の出納	a 代謝水 b 不可避尿 c 不感蒸泄 d 水分必要量 e 脱水、浮腫	
		B 電解質代謝と栄養	a 水・電解質・酸塩基平衡の調節 b 高血圧とナトリウム・カリウム	
10	エネルギー代謝	A エネルギー代謝の概念	a 物理的燃焼値 b 生理的燃焼値(生体利用エネルギー量)	
		B エネルギー消費量	a 基礎代謝量と除脂肪体重 b 安静時代謝量 c 睡眠時代謝量 d 活動時代謝量 e メッツ(METs)、身体活動レベル(PAL) f 食事誘発性熱産生(DIT)	⑤基礎代謝量に影響を与える因子としては、除脂肪体重以外にも重要であるので、除脂肪体重に限局しない。 ⑤他のキーワードと同じように、英語略記を追加する。

	C 臓器別エネルギー代謝	a 筋肉 b 肝臓 c 脂肪組織 d 脳	
	D エネルギー代謝の測定法	a 直接法と間接法 b 呼気ガス分析 c 呼吸商と非たんぱく質呼吸商 d 二重標識水法	

応用栄養学

〈出題のねらい〉

○栄養状態や心身機能に応じた栄養管理(栄養ケア・マネジメント)の基本的な考え方についての理解を問う。

○食事摂取基準策定の考え方や科学的根拠についての理解を問う。

○各ライフステージにおける栄養状態や心身機能の特徴に基づいた栄養管理栄養ケア・マネジメントについての基礎的な理解を問う。

大項目	中項目	小項目	見直しの理由
1 栄養ケア・マネジメント	A 栄養ケア・マネジメントの概念	a 栄養ケア・マネジメントの定義	
		b 栄養ケア・マネジメントの過程; PDCA サイクルの意義と目的	
	B 栄養アセスメント	a 栄養アセスメントの意義と目的	
		b 栄養アセスメントの方法	
		c アセスメント結果からの現状把握と課題の抽出	
		d 目的達成のための個人目標の決定	
	C 栄養ケア計画の実施、モニタリング、評価、フィードバック	a 栄養ケア計画の作成と実施	
		b モニタリングと個人評価	
		c マネジメントの評価	
2 食事摂取基準の基礎的理解	A 食事摂取基準の意義	a 食事摂取基準の目的	
		b 科学的根拠に基づいた策定	
	B 食事摂取基準策定の基礎理論	a エネルギー摂取の過不足からの回避を目的とした指標の特徴	
		b 栄養素の摂取不足からの回避を目的とした指標の特徴	
		c 栄養素の過剰摂取からの回避を目的とした指標の特徴	
		d 生活習慣病の予防を目的とした指標の特徴	
		ef 策定における基本的留意事項	
	C 食事摂取基準活用の基礎理論	a 食事調査などによるアセスメントの留意事項	
		b 活用における基本的留意事項	

		c 個人の食事改善を目的とした評価・計画と実施 d 集団の食事改善を目的とした評価・計画と実施	
	D エネルギー・栄養素別食事摂取基準	a エネルギー b エネルギー摂取量の過不足の評価方法; 成人の目標とする BMI c たんぱく質 d 炭水化物 e 脂質 f エネルギー産生栄養素バランス g ビタミン h ミネラル	
	E <u>ライフステージ別食事摂取基準</u>	<u>a 妊婦・授乳婦</u> <u>b 乳児</u> <u>c 小児</u> <u>d 成人</u> <u>e 高齢者</u>	③
3 成長、発達、加齢	A 成長、発達、加齢の概念	<u>a ライフサイクル</u> <u>ba</u> 成長 <u>cb</u> 発達 <u>de</u> 加齢	①
	B 成長、発達、加齢に伴う身体的・精神的変化と栄養	a 身長、体重、体組成 b 消化、吸収 c 代謝 d 運動、知能、言語、精神、社会性 e 食生活、栄養状態	
4 妊娠期、授乳期	A 妊娠期・授乳期の生理的特徴	a 妊娠の成立・維持 b 胎児付属物 c 胎児の成長 d 母体の生理的変化 e 乳汁分泌の機序 f 初乳、成乳 g 母乳成分・母乳量の変化	
		<u>a 妊婦・授乳婦の食事摂取基準</u> <u>b 妊産婦のための食生活指針</u>	③ ③
	B 妊娠期・授乳期の栄養アセスメントと栄養ケア	<u>ae</u> やせと肥満 <u>bd</u> 鉄摂取と貧血	

			<u>ce</u> 食欲不振と妊娠悪阻 <u>df</u> 肥満と妊娠糖尿病 <u>eg</u> 食塩・水分摂取と妊娠高血圧症候群 <u>fh</u> 葉酸摂取と神経管閉鎖障害 <u>gi</u> 出産後の健康・栄養状態及び QOL の維持・向上 <u>h</u> <u>妊産婦のための食生活指針</u>	③
5	新生児期、乳児期	A 新生児期・乳児期の生理的特徴	a 呼吸器系・循環器系の適応 b 体水分量と生理的体重減少 c 腎機能の未熟性 d 体温調節の未熟性 e 新生児期、乳児期の発育 f 摂食・消化管機能の発達	
			<u>a</u> <u>乳児の食事摂取基準</u> <u>b</u> <u>授乳・離乳の支援ガイド</u> <u>e</u> <u>乳児期の栄養補給法</u> ・母乳栄養、人工栄養、混合栄養、離乳食	③ ③ ③
		B 新生児期・乳児期の栄養アセスメントと栄養ケア	<u>ad</u> 低出生体重児 <u>be</u> 低体重と過体重 <u>cf</u> 哺乳量と母乳性黄疸 <u>dg</u> ビタミン K 摂取と乳児ビタミン K 欠乏性出血症 <u>eh</u> 鉄摂取と貧血 <u>fi</u> 乳児下痢症と脱水 <u>gj</u> 二次性乳糖不耐症 <u>hk</u> 食物アレルギー <u>it</u> 便秘 <u>je</u> <u>授乳期の栄養補給法；母乳栄養、人工栄養、混合栄養、離乳食</u> <u>kb</u> <u>授乳・離乳の支援ガイド</u>	 ③ ③
6	成長期（幼児期、学童期、思春期）	A 成長期の生理的特徴	a 生理機能の発達 b 運動機能の発達 c 精神機能の発達 d 社会性の発達 e 第二性徴 f 精神的不安定	
			<u>a</u> <u>小児の食事摂取基準</u>	③
		B 成長期の栄養ア	<u>ab</u> やせ・低栄養と過体重・肥満	

		セメントと栄養 ケア	<u>be</u> 脱水 <u>cd</u> う歯 <u>de</u> 偏食、食欲不振 <u>ef</u> 摂食障害 <u>fg</u> 鉄摂取と貧血 <u>gh</u> 適切な栄養状態の維持、疾病予防、 健康の維持増進	
7	成人期	A 成人期の生理的 特徴	a 生理的変化と生活習慣の変化 b 更年期の生理的変化	
			<u>a</u> 成人の食事摂取基準 <u>b</u> 生活習慣病の予防	③ ③
		B 成人期の栄養ア セスメントと栄養 ケア	<u>ae</u> 肥満とメタボリックシンドローム <u>bd</u> インスリン抵抗性と糖尿病 <u>ce</u> 脳血管疾患の <u>一次</u> 予防 <u>df</u> 虚血性心疾患の <u>一次</u> 予防 <u>eb</u> <u>生活習慣病の予防</u> <u>fg</u> 更年期障害 <u>gh</u> 骨粗鬆症の <u>一次</u> 予防	 ① ① ③ ①
8	高齢期	A 高齢期の生理的 特徴	a 感覚機能 b 咀嚼・嚥下機能 c 消化・吸収機能 d 食欲不振、食事摂取量の低下 e たんぱく質・エネルギー代謝の変化 f カルシウム代謝の変化 g 身体活動レベルの低下 h 日常生活動作(ADL)、 <u>手段的日常生活動作(IADL)</u> の低下	 ⑤
			<u>a</u> 高齢者の食事摂取基準 <u>b</u> 低栄養の予防・対応	③ ③
		B 高齢期の栄養ア セスメントと栄養 ケア	<u>ae</u> フレイル <u>チイ</u> (虚弱) <u>bd</u> サルコペニア <u>ce</u> ロコモティブシンドローム <u>df</u> 転倒、骨折の予防 <u>eg</u> 認知症への対応 <u>fh</u> 咀嚼・嚥下障害への対応 <u>gi</u> 日常生活動作の支援 <u>hj</u> 脱水と水分補給 <u>i</u> <u>低栄養の予防・対応</u>	① ③

9	運動・スポーツと栄養	A 運動時の生理的特徴とエネルギー代謝	a 骨格筋とエネルギー代謝 b 運動時の呼吸・循環応答 c 体力 d 運動トレーニング	
		B 運動と栄養ケア	a 運動の健康への影響; メリット・デメリット b 健康づくりのための身体活動基準及び指針 c 糖質摂取・たんぱく質摂取 d 水分・電解質補給 e スポーツ貧血 f 食事内容と摂取のタイミング g 運動時の食事摂取基準の活用 h ウェイトコントロールと運動・栄養 i 栄養補助食品の利用	
10	環境と栄養	A ストレスと栄養ケア	a 恒常性の維持とストレスサー b 生体の適応性と自己防衛 c ストレスによる代謝の変動 d ストレスと栄養	
		B 特殊環境と栄養ケア	a 特殊環境下の代謝変化 b 熱中症と水分・電解質補給 c 高温・低温環境と栄養 d 高圧・低圧環境と栄養 e 無重力環境(宇宙空間)と栄養 f 災害時の栄養	

栄養教育論

〈出題のねらい〉

○栄養教育の意義及び目的に応じた理論と技法についての理解を問う。

○対象者の社会・生活環境や健康・栄養状態の特徴を考慮し、理論や技法を応用したに基づいた栄養教育の展開についての基礎的な理解を問う。

大項目	中項目	小項目	見直しの理由
1 栄養教育の概念	A 栄養教育の目的・目標	a 栄養教育と健康教育・ヘルスプロモーション	④
		b 栄養教育と生活習慣	④
	B 栄養教育の対象と機会	a ライフステージ・ライフスタイルからみた対象と機会	④
		b 健康状態からみた対象と機会	④
		c 個人・組織・地域社会のレベル別にみた対象と機会	④
	A 栄養教育と行動科学	a 行動科学の定義	④
1 栄養教育の 2 ための理論的基礎	AB 行動科学の理論とモデル	a 刺激-反応理論	
		b ヘルスビリーフモデル	
		c トランスセオレティカルモデル	
		d 計画的行動理論	
		e 社会的認知理論	
		f ソーシャルサポート	
		g コミュニティオーガニゼーション	①
		h イノベーション普及理論	
		i <u>ヘルスリテラシー</u>	①
	BE 栄養カウンセリング	a 行動カウンセリング	
		b <u>ラポール</u> の形成	④
		be カウンセリングの基礎的技法	
		c <u>認知行動療法</u>	①
		d <u>動機付け面接行動分析</u>	①
	CD 行動変容技法と概念	a 刺激統制	
		b 反応妨害・拮抗	
		c 行動置換	
		d オペラント強化	
		e 認知再構成	

		f 意思決定バランス g 目標宣言、行動契約 h セルフモニタリング i 自己効力感(セルフ・エフィカシー) j ストレスマネジメント k ソーシャルスキルトレーニング ! <u>ナッジ</u>	①
	<u>DE</u> 組織づくり・地域づくりへの展開	a セルフヘルプグループ b 組織・ネットワークづくり be グループダイナミクス cd エンパワメント de ソーシャルキャピタル	②現行の出題基準の公衆栄養学1Bへ移動
	<u>F</u> 食環境づくりとの関連	a 食物へのアクセスと栄養教育 b 情報へのアクセスと栄養教育 e 食環境にかかわる組織・集団への栄養教育	②現行の出題基準の公衆栄養学6Bへ移動 ②現行の出題基準の公衆栄養学6Bへ移動 ②現行の出題基準の公衆栄養学6Bへ移動
<u>2</u> 栄養教育マ	<u>A</u> <u>栄養教育マネジメントで用いる理論やモデル</u>	a <u>プリシード・プロシードモデル</u> b <u>ソーシャルマーケティング</u> c <u>生態学的モデル</u>	③ ③ ③
<u>3</u> ネジメント	<u>BA</u> 健康・食物摂取に影響を及ぼす要因のアセスメント	a アセスメントの種類と方法 b 個人要因のアセスメント c 環境要因のアセスメント	
	<u>CB</u> 栄養教育の目標設定	a 目標設定の 意義 と方法 b 実施目標 c 学習目標 d 行動目標 e 環境目標 f 結果目標	④
	<u>DG</u> 栄養教育計画立案	a 学習者の決定 b 期間・時期・頻度・時間の設定 c 場所の選択と設定 d 実施者の決定とトレーニング e 教材の選択と作成 f 学習形態の選択	
	<u>ED</u> 栄養教育プログラムの実	a モニタリング	

		施	b 実施記録・報告	
		<u>F 栄養教育の評価</u>	<u>a 評価指標と評価基準の設定</u> <u>ba 企画評価</u> <u>cb 経過評価</u> <u>de 影響評価</u> <u>ed 結果評価</u> <u>fe 形成的評価</u> <u>gf 総括的評価</u> <u>hg 経済評価</u> <u>ih 総合的評価</u>	③
		<u>F 栄養教育マネジメントで用いる理論やモデル</u>	<u>a プリシード・プロシードモデル</u> <u>b ソーシャルマーケティング</u> <u>c 生態学的モデル</u>	③ ③ ③
<u>3</u> <u>4</u>	<u>ライフステージ・</u> <u>ライフスタイル別</u> <u>栄養教育の展開</u> <u>理論や技法を応用した</u> <u>栄養教育の展開</u>	<u>A 妊娠・授乳期の栄養教育</u> <u>ライフステージ別の栄養</u> <u>教育の展開</u>	<u>a 妊娠・授乳期の栄養教育の</u> <u>特徴と留意事項</u> <u>妊娠・授乳期、乳幼児期、学</u> <u>童期・思春期、成人期、高齢</u> <u>期の特徴を踏まえた栄養教</u> <u>育</u>	②
		<u>B 乳幼児期の栄養教育</u>	<u>a 乳幼児期の栄養教育の特徴</u> <u>と留意事項</u>	②
		<u>C 学童期・思春期の栄養教</u> <u>育</u>	<u>a 学童期・思春期の栄養教育</u> <u>の特徴と留意事項</u>	②
		<u>D 成人期の栄養教育</u>	<u>a 成人期の栄養教育の特徴と</u> <u>留意事項</u>	②
		<u>E 高齢期の栄養教育</u>	<u>a 高齢期の栄養教育の特徴と</u> <u>留意事項</u>	②
		<u>F 傷病者及び障がい者の</u> <u>栄養教育</u>	<u>a 傷病者の栄養教育の特徴と</u> <u>留意事項</u> <u>b 障がい者の栄養教育の特徴</u> <u>と留意事項</u>	② ②

臨床栄養学

〈出題のねらい〉

○傷病者や要支援者・要介護者の**栄養管理(栄養ケア・マネジメント)**について**基礎的な**理解を問う。

○疾病の治療・増悪防止や栄養・食事支援を目的として、個別の疾患・病態や栄養状態、心身機能の特徴に応じた適切な栄養管理**(栄養ケア・マネジメント)**の方法についての**基礎的な**理解を問う。

大項目	中項目	小項目	見直しの理由
1 臨床栄養の概念	A 意義と目的	a 臨床栄養の意義と目的 b 傷病者や要支援者・要介護者への栄養ケア・マネジメント c 内部環境の恒常性と栄養支援 d 疾患の予防 e 疾患の治癒促進 f 疾患の増悪化と再発の防止 g 栄養状態の改善 h 社会的不利とノーマリゼーション i QOL(生活の質、人生の質)の向上	
	B 医療・介護制度の基本	a 医療保険制度 b 介護保険制度 c 医療・介護保険における栄養に関する算定の基本	
	C 医療と臨床栄養	a 医療における栄養管理の意義 b 医療における 管理栄養士の役割と職業倫理 c クリニカルパスと栄養ケア d チーム医療 e リスクマネジメント f 傷病者の権利 g インフォームド・ Consent	① ①
	D 福祉・介護と臨床栄養	a 福祉・介護における栄養管理の意義 b 福祉・介護における管理栄養士の役割 c チームケアと栄養ケア d 在宅ケアと 施設連携	①
2 傷病者・要介護者の栄養ケア・マネジメント	A 栄養アセスメントの意義と方法	a 栄養スクリーニングの意義と方法 b 傷病者への栄養アセスメント	②現行の出題基準の人体の構造と機能及び疾病の成り立ち7Aaについて当該中項目にて対応

		c 要支援者・要介護者への栄養アセスメント d 栄養アセスメントの具体的方法；問診、臨床診査、身体計測、臨床検査、栄養・食事調査	
B	栄養ケアの目標設定と計画作成	a 目標の設定 b 栄養投与量の算定；エネルギー、たんぱく質、炭水化物、脂質、ビタミン、ミネラル（無機質）、水分 c 栄養補給法の選択；経口栄養法、経腸栄養法、静脈栄養法 d 多職種との連携	
C	栄養・食事療法と栄養補給法	a 栄養・食事療法と栄養補給法の歴史と特徴 b 経口栄養補給法の目的、種類、実施；一般治療食、特別治療食 c 経腸栄養補給法の目的、種類、実施；適応疾患、投与方法、経腸栄養剤の種類、合併症、在宅経腸栄養管理 d 静脈栄養補給法の目的、種類、実施；適応疾患、投与方法、輸液の種類、合併症、在宅静脈栄養管理	
D	傷病者、要支援者・要介護者への栄養教育	a 傷病者への栄養教育；外来、入院、退院、在宅ケア b 要支援者・要介護者への栄養教育； 入所、通所施設 、居宅	①
E	モニタリングと再評価	a 臨床症状や栄養状態のモニタリング b 栄養投与量の再評価 c 栄養補給法の再評価 d 栄養ケアの修正	
F	薬と栄養・食事の相互作用	a 栄養・食品が医薬品に及ぼす影響 b 医薬品が栄養・食事に及ぼす影響	
G	栄養ケアの記録	a 栄養ケア記録の意義 b 問題志向型システム（POS：problem oriented system）の活用；POS の概要、基礎データ、栄養アセスメント、栄養ケア計画、栄養ケア実施記録	

3 疾患・病態別 栄養ケア・マ ネジメント	A 栄養障害の栄養ア セスメントと栄養ケ ア	a たんぱく質・エネルギー栄養障害 (PEM)、栄養失調症 b ビタミン欠乏症・過剰症 c ミネラル欠乏症・過剰症	
	B 肥満と代謝疾患の 栄養アセスメントと 栄養ケア	a 肥満、メタボリックシンドローム b 糖尿病 c 脂質異常症 d 高尿酸血症、痛風	
	C 消化器疾患の栄養 アセスメントと栄養 ケア	a 口内炎、舌炎 b 胃食道逆流症 c 胃十二指腸潰瘍 d たんぱく漏出性胃腸症 e 炎症性腸疾患；クローン病、潰瘍 性大腸炎 f 過敏性腸症候群 g 便秘 h 肝炎 i 肝硬変 j 脂肪肝、非アルコール性脂肪性肝 疾患（NAFLD）・非アルコール性脂 肪肝炎（NASH） k 胆石症、胆嚢炎 l 膵炎	
	D 循環器疾患の栄養 アセスメントと栄養 ケア	a 高血圧 b 動脈硬化症 c 狭心症、心筋梗塞 d 心不全 e <u>不整脈；心房細動、心室細動、心 室頻拍</u> fe <u>脳出血、脳梗塞、くも膜下出血</u>	⑤不整脈については「人体の構 造と機能及び疾病の成り立ち」 に項目がありますが「臨床栄養 学」には項目がありません。臨床 の現場では、不整脈の患者にワ ルファリンがかなり使用されてお り、病院等に勤務する管理栄養 士は、ビタミン K 摂取に関する理 解が必要です。このため、「臨床 栄養学」の出題基準の項目とし ても挙げる必要があると考えま す。 ⑤患者数が多く、管理栄養士が 臨床現場で遭遇する機会の多い

		一般的疾病あり、医療従事者として最低限の知識があった方がよいと考えるため。
E 腎・尿路疾患の栄養アセスメントと栄養ケア	a 急性・慢性糸球体腎炎 b ネフローゼ症候群 c 急性・慢性腎不全 d 糖尿病腎症 e CKD(慢性腎臓病) f 尿路結石症 g 血液透析、腹膜透析	
F 内分泌疾患の栄養アセスメントと栄養ケア	a 甲状腺機能亢進症・低下症 b クッシング病・症候群	
G 神経疾患の栄養アセスメントと栄養ケア	a 認知症 b パーキンソン病・症候群	
H 摂食障害の栄養アセスメントと栄養ケア	a <u>神経性やせ症</u> (神経性食欲不振症) b 神経性大食症	①
I 呼吸器疾患の栄養アセスメントと栄養ケア	a COPD(慢性閉塞性肺疾患) b 気管支喘息 c 肺炎	
J 血液系の疾患・病態の栄養アセスメントと栄養ケア	a 貧血 b 出血性疾患	
K 筋・骨格疾患の栄養アセスメントと栄養ケア	a 骨粗鬆症 b 骨軟化症、くる病 c 変形性関節症 d サルコペニア e ロコモティブシンドローム	
L 免疫・アレルギー疾患の栄養アセスメントと栄養ケア	a 食物アレルギー b 膠原病、自己免疫疾患 c 免疫不全	
M 感染症の栄養アセスメントと栄養ケア	a 病原微生物	
N 癌の栄養アセスメントと栄養ケア	a 消化管の癌;食道、胃、結腸、直腸 b 緩和ケア c 終末期医療(ターミナルケア)	
O 手術、周術期患者の栄養アセスメントと栄養ケア	a 術前、術後 b 胃、食道	

		c 小腸、大腸 d 消化管以外の術前・術後	
P	クリティカルケアの 栄養アセスメントと 栄養ケア	a 外傷 b 熱傷	
Q	摂食機能障害の栄養 アセスメントと栄養 ケア	a 咀嚼・嚥下障害 b 口腔・食道障害 c 消化管通過障害	
R	身体・知的障害の 栄養アセスメントと 栄養ケア	a 身体障害 b 知的障害 c 精神障害	
S	乳幼児・小児疾患 の栄養アセスメント と栄養ケア	a 消化不良症 b 周期性嘔吐症 e アレルギー疾患 cd 小児肥満 de 先天性代謝異常 ef 糖尿病 fg 腎疾患	③
T	妊産婦・授乳婦疾患 の栄養アセスメント と栄養ケア	a 妊娠糖尿病、 <u>糖尿病合併妊娠</u> b 妊娠高血圧症候群	⑤糖尿病合併妊娠は妊娠糖尿病 と異なった概念であり、追加し た方が良いと考えます。
U	老年症候群の栄養 アセスメントと栄養 ケア	a 誤嚥、転倒、失禁、褥瘡 b フレイル チ （虚弱）	①

公衆栄養学

〈出題のねらい〉

○わが国や諸外国の健康・栄養問題に関する動向とそれらに対応した主要な栄養政策についての理解を問う。

○地域診断を通じた集団・や地域における人々の健康・栄養状態及びや社会・生活環境の特徴に基づいた公衆栄養活動についての基礎的な理解を問う。

大項目	中項目	小項目	見直しの理由
1 公衆栄養の概念	A 公衆栄養の概念	a 公衆栄養の意義と目的 b 生態系と食料・栄養 c 保健・医療・福祉・介護システムと公衆栄養 d コミュニティと公衆栄養活動	
	B 公衆栄養活動の <u>基本と展開過程</u>	a 公衆栄養活動の歴史 b <u>少子・高齢社会における健康増進生態系保全のための公衆栄養活動</u> c <u>疾病予防のための公衆栄養活動</u> <u>地域づくりのための公衆栄養活動</u> d ヘルスプロモーションのための公衆栄養活動 e <u>自己管理能力のためのエンパワメントとしての公衆栄養活動</u> f <u>疾病予防のための公衆栄養活動</u> <u>住民参加</u> g <u>ソーシャル・キャピタルの醸成と活用</u> hg <u>生態系保全と公衆栄養活動少子・高齢社会における健康増進</u>	③ ③ ① ② ① ① ③
	A 健康状態の変化	a <u>死因別死亡</u> b <u>平均寿命、健康寿命</u> e <u>生活習慣病の有病率</u>	②現行の出題基準の社会・環境と健康の大項目3及び6に移動 ②現行の出題基準の社会・環境と健康の大項目3及び6に移動 ②現行の出題基準の社会・環境と健康の大項目3及び6に移動
2 健康・栄養問題の現状と課題	<u>AB</u> 食事の変化	a エネルギー・栄養素摂取量 b 食品群別摂取量 c 料理・食事パターン	

		<u>BC</u> 食生活の変化	a 食行動 b 食知識、食態度、食スキル	
		<u>CD</u> 食環境の変化	a 食品生産・流通 b 食情報の提供 <u>e</u> 保健を目的とした食品の提供 <u>cd</u> フードバランスシート(食料需給表) <u>de</u> 食料自給率	②現行の出題基準の食べ物と健康の5Bに移動
		<u>DE</u> 諸外国の健康・栄養問題の現状と課題	a 先進諸国 b 開発途上国 c 地域間格差	
3	栄養政策	A わが国の公衆栄養活動	a 健康づくり施策と公衆栄養活動の役割 b 公衆栄養活動と組織・人材育成	
		B 公衆栄養関連法規	a 地域保健法 b 健康増進法 c 食育基本法	
		C <u>わが国の</u> 管理栄養士・栄養士制度と <u>職業倫理</u>	a 栄養士法 b 管理栄養士・栄養士の社会的役割 c 管理栄養士・栄養士制度の沿革 d 管理栄養士・栄養士養成制度 <u>e</u> 職業倫理	①
		D 国民健康・栄養調査	a 調査の目的・沿革 b 調査の内容・方法	
		E 実施に関連する指針、ツール	a 食生活指針 b 食事バランスガイド	
		F 国の健康増進基本方針と地方計画	a 国の基本方針策定の目的・内容 b 基本方針の推進と地方健康増進計画 c 食育推進基本計画策定の目的・内容 d 食育の推進と地方食育推進計画	
		G 諸外国の健康・栄養政策	a 公衆栄養活動に関係する国際的な栄養行政組織 b 公衆栄養関連計画 c 食事摂取基準 d 食生活指針、フードガイド e 栄養士養成制度	
4	栄養疫学	A 栄養疫学の概要	a 栄養疫学の役割 b 公衆栄養活動への応用	
		B	a 食物と栄養素	

	曝露情報としての食事摂取量	b 食事摂取量の個人内変動と個人間変動 c 日常的な食事摂取量	
	C 食事摂取量の測定方法	a 24時間食事思い出し法と食事記録法; 秤量法、目安量法 b 食物摂取頻度調査法とその妥当性・再現性 c 食事摂取量を反映する身体計測値・生化学的指標 a <u>食事調査と食事摂取基準</u>	③
	D <u>食事摂取量の評価方法</u>	ab 総エネルギー調整栄養素摂取量 be データの処理と解析	
	5 <u>地域診断と公衆栄養マネジメント</u>	A 公衆栄養マネジメント a <u>地域診断</u> ba 公衆栄養マネジメントの考え方・重要性 cb 公衆栄養マネジメントの過程	①
	B 公衆栄養アセスメント	a 公衆栄養アセスメントの目的と方法 b 食事摂取基準の地域集団への活用 c <u>量的調査と質的調査の意義</u> de <u>地域観察の方法と活用</u> ed 質問調査の方法と活用; 質問紙法、 <u>面接法、電話調査法インタビュー法</u> fe 既存資料活用の方法と留意点 gf 健康・栄養情報の収集と管理	③ ① ① ①
	C 公衆栄養プログラムの目標設定	a 公衆栄養アセスメント結果からの状況把握 b 改善課題の抽出 c 課題設定の目的と相互の関連 d 改善課題に基づく改善目標の設定 e 目標設定の優先順位	
	D 公衆栄養プログラムの計画、実施、評価	a 地域社会資源の把握と管理 b 運営面・政策面のアセスメント c 計画策定 d 住民参加 e プログラムに関連する関係者・機関の役割 f 評価の意義と方法 g 評価の実際	

6	公衆栄養プログラムの展開	A	地域特性に対応したプログラムの展開	a 健康づくり b 食育 c 在宅療養、介護支援 <u>d</u> <u>地域包括ケアシステムの構築</u> <u>ed</u> 健康・食生活の危機管理と食支援 <u>地域栄養ケアのためのネットワークづくり</u>	① ①
		B	食環境整備づくりのためのプログラムの展開	a 食物・食情報へのアクセスと食環境整備づくり b 栄養成分の表示の活用 <u>ac</u> 特別用途食品・ 特定保健用食品 ・ 栄養機能食品 の活用 <u>de</u> 「健康な食事」・ 健康づくりのための <u>外食料理の取組普及啓発活用</u>	②現行の出題基準の栄養教育論 2F「食環境づくりとの関連」について当該中項目にて対応 ① ①
		C	地域集団の特性別プログラムの展開	a ライフステージ別；妊娠期・授乳期、新生児期・乳児期、成長期、成人期、高齢期 b 生活習慣病ハイリスク集団	

給食経営管理論

〈出題のねらい〉

○給食の意義及び給食経営管理の概要についての理解を問う。

○特定多数人に食事を提供する給食施設における利用者の身体の状態、栄養状態、生活習慣などに基づいた食事の提供に関わる栄養・食事管理についての基礎的な理解を問う。

○給食の運営方法とそのマネジメントについての基礎的な理解を問う。

大項目	中項目	小項目	見直しの理由
		a 給食の定義・栄養・食事管理と経営管理	④
1 給食の概念	A 給食の概要	ab 給食の意義と目的	③ ④ ③
		b 健康増進法における特定給食施設	
		e 特定多数人への対応と個人対応	
		d 給食における管理栄養士の役割	
	B 給食システム	a 給食システムの概念	
		b トータルシステムとサブシステム	
		a 健康増進法における特定給食施設	③
		b 各種施設における給食の意義	③
	C 給食施設の特徴と管理栄養士の役割・関連法規	ae 医療施設	⑤中項目 C: 給食施設の種類ごとの特徴・関連法規に加え、求められる管理栄養士の役割は施設の種類(目的)ごとに異なる点があるため、“管理栄養士の役割”を追加した。
		bd 高齢者・介護福祉施設	
		ce 児童福祉施設	
		df 障害者福祉施設	
		eg 学校	
		fh 事業所	
	A 給食経営と献立	a 献立の意義と目的	③
		b 献立の機能	③
2 給食経営管理の概念	AB 経営管理の概要	a 経営管理の意義と目的	③
		b 経営管理の機能と展開	
		c 給食運營業務の外部委託	③

		<u>B</u> 給食の資源と管理 <u>ae</u> 給食の資源と管理 <u>d</u> 給食運営業務の外部委託 ③ <u>b</u> 給食の原価構成と収支構造 ③ <u>e</u> 給食運営業務の収支構造 ③ <u>c</u> 給食運営における人的資源 ③ <u>d</u> 大量調理機器の種類と機能 ③	
		C 給食とマーケティング a マーケティングの原理 b 給食におけるマーケティングの活用	
		D 給食経営と組織 a 組織の構築 b 給食組織と関連分野との連携 <u>c</u> 給食業務従事者の教育・訓練、 —ダーシップとマネジメント ③	
3	栄養・食事管理	A 栄養・食事のアセスメント a 利用者の身体状況、生活習慣、食事摂取状況；給食と給食以外の食事 b 利用者の病状、摂食機能 c 利用者の嗜好・満足度調査 d 食事の<u>摂取量</u>提供量	⑤栄養管理の視点では、食事の提供量より摂取量の把握の方が重要なため、“摂取量”に変更した
		B 食事の計画 a 給与エネルギー量と給与栄養素量の計画 b 栄養補給法および食事形態の計画 c 献立作成基準 d 食品構成の意義 <u>e</u> 献立の役割、機能 <u>fe</u> 個別対応の方法	③
		C 食事計画の実施、評価、改善 a 利用者の状況に応じた食事の提供とPDCAサイクル b 栄養教育教材としての給食の役割 c 適切な食品・料理選択のための情報提供 d 評価と改善	
4	給食経営における品質管理、 <u>生産管理、提供管理</u>	A 品質と標準化 a 給食経営における品質と品質管理の意義	⑤大項目4：給食の品質管理では、食事計画、生産、提供のプロセスを総合的に管理

			し利用者の栄養管理に寄与するとともに満足度の高い食事を提供するため、関連する管理項目を大項目としてまとめた。
		b 給食の品質基準と献立の標準化 c 調理工程と調理作業の標準化 d <u>大量調理の特性と品質品質管理とPDCAサイクル</u>	③
B 原価		a 給食の原価構成 b 給食における収入と原価管理	③ ③
		a <u>食材の開発・流通</u>	④
BC 食材料		ab 食材料の選択 be 購買と検収 cd 食材料の保管・在庫管理	⑤食材→食材料に変更。これまでの国試で出題されている文言に統一。 ⑤食材→食材料に変更。これまでの国試で出題されている文言に統一。
CD 生産(調理)と提供		a 給食のオペレーションシステム [†] <u>生産、サービス</u> b 生産計画と人員配置; 調理工程、作業工程 e <u>大量調理の調理特性</u> cd 生産性とその要因 e <u>廃棄物処理</u>	③ ③ ④
D 提供サービス		af <u>配膳・配食における精度管理、配食・配膳システム</u> b <u>食事環境の設備</u>	⑤ 現行の小項目 Da から配食・配膳サービスを切り離して、中項目と小項目を新設した。給食施設の利用者の特性に合わせた多様なシステムがあり、食事が届くまでのプロセスまでを含めた。 ③

5	給食の安全・衛生	A	安全・衛生の概要	a 安全・衛生の意義と目的 b 給食と食中毒・感染症 be 施設と・設備の保守 cd 危機管理対策；インシデント、アクシデント	②現行の出題基準の食べ物と健康の4C及びDに移動 ⑤施設及び設備に関しては、第一に優先される知識として給食を安全に衛生的に調理するための、作業区域のレイアウトや機器の配置方法の理解であるため、現行の6Abから安全・衛生の中に組み込んだ。
		B	安全・衛生の実際	a 給食における HACCP (hazard analysis critical control point) システムの運用 b 衛生教育；一般衛生管理プログラム cb 大量調理施設衛生管理マニュアル e 衛生教育；一般衛生管理プログラム	③ ③
		C	事故・災害時対策	a 事故の種類 b 事故の状況把握と対応 c 災害時の給食の役割と対策の意義 d 災害時のための貯蔵と献立	
		A	生産(調理)施設・設備設計	a 大量調理機器の種類と機能；生産能力 b 作業区域と設備のレイアウト	③ ③
		B	食事環境の設計と設備	a 食事環境整備の意義と目的 b 食事環境の設計	③ ③
		A	人事	a 給食業務従事者の雇用形態 b 給食業務従事者の教育・訓練	③ ③
6	給食の施設・設備				
7	給食の人事管理				

(応用力試験については変更箇所が多いため、変更履歴なしで記載)

応用力試験

〈出題のねらい〉

○個人又は集団のライフステージ、ライフスタイル、身体状況、栄養状態、食環境等の状況を踏まえ、管理栄養士として、多職種連携による栄養ケア・マネジメントを実践する上で必要とされる知識、思考・判断力を問う。

○地域診断に基づき、社会資源を有効活用し、食環境整備等のアプローチも含めて地域の栄養課題の解決を図る上で必要とされる知識、思考・判断力を問う。

大項目	中項目
1 栄養管理	A 個人の身体状況、栄養状態及び病態に応じた適切な栄養補給、食事に関するマネジメント
	B 特定の集団における人々の健康・栄養状態や社会資源に応じた適切な食事や食生活の支援に関するマネジメント

※ マネジメントとは、アセスメント、計画、実施、モニタリング、評価、フィードバックのいずれかの過程の状況に関することとする。

(参考) 現行の出題基準

〈出題のねらい〉

○管理栄養士として栄養管理を実践する上で必要とされる思考・判断力、基本的な課題に対応する能力を問う。

大項目	中項目
1 栄養管理	A 〈主要疾患別〉身体状況、栄養状態に応じた適切な栄養補給、食事に関するマネジメント
	B 〈ライフステージ別〉身体状況、栄養状態に応じた適切な食事、食生活に関するマネジメント
	C 〈特定の集団や地域における栄養・食生活課題別〉人々の健康・栄養状態や社会資源に応じた適切な食事や食生活の支援に関するマネジメント

※ マネジメントとは、アセスメント、計画、実施、モニタリング、評価、フィードバックのいずれかの過程の状況に関することとする。

平成 30 年度管理栄養士国家試験出題基準（ガイドライン）改定検討会構成員名簿

○座長 （五十音順・敬称略）

氏名	所属
赤松 利恵	お茶の水女子大学 教授
石田 裕美	女子栄養大学 教授
伊藤 裕才	共立女子大学 教授
大口 健司	椙山女学園大学 准教授
置村 康彦	神戸女子大学 教授
○ 加藤 昌彦	椙山女学園大学 教授
神田 知子	同志社女子大学 教授
合田 敏尚	静岡県立大学 教授
曽根 智史	国立保健医療科学院 次長
高地 リベカ	奈良女子大学 教授
武見 ゆかり	女子栄養大学 教授
田中 和美	神奈川県立保健福祉大学 教授
塚原 丘美	名古屋学芸大学 教授
新田 陽子	岡山県立大学 准教授
羽生 大記	大阪市立大学 教授
弘津 公子	山口県立大学 教授
藤岡 由夫	神戸学院大学 教授
松本 義信	川崎医療福祉大学 准教授
吉池 信男	青森県立保健大学 教授