

令和2年7月吉日

# SBI:睡眠環境・寝具指導士®資格者各位

JBA：(一社) 日本寝具寝装品協会内

SBI：睡眠環境・寝具指導士認定委員会

公印省略

## 更新ポイント取得 通信教育実施のご案内

新型コロナウイルス感染防止の為に、本年度2月開催予定の春セミナー（経済産業省指導助成事業のヘルスケア認定寝具制度説明会&睡眠講座）も、今秋セミナー（日本睡眠環境学会学術大会併催）も自粛中止を余儀なくされて、資格者の皆様には誠に申し訳なく残念な事と存じます。

SBI 認定委員会としましては、SBI 資格者が全国広範におよび、またコロナ禍対策の為に更新ポイント取得の機会として、今回通信教育を実施致します。実は、突然中止となった春セミナー応募資格者 162 名にヘルスケア認定寝具ガイドブックを教則として自主審査シートを提出すると審査合格者に更新10ポイント取得の通信教育案内をしましたら、99名応募があり90名合格予定です。

\*応募合格者の感想

経済産業省指導のエビデンス（科学的根拠）を有するヘルスケア認定寝具 TM 制度は、名ばかりの思い込み表記の睡眠健康寝具が散見される市場において業界認定自主基準を示して見える化 を図ったことは、業界関係者として、SBI 資格者として大いに期待し協力したいと等しく寄せられました。

好評を博した通信教育でしたので、他の SBI 資格者の方も、下述の通信教育実施に則して参加され、更新 10 ポイント取得されますようにご案内致します。

### ■通信教育（ヘルスケア認定寝具 TM 制度）参加手順のご案内



- ① 通信教育（ヘルスケア認定寝具制度）参加申込書を8月17日（当日消印有効）迄に 後述の郵送先、又はメール送信先に申込して下さい。

\*参加申込書は、JBA ホームページ、睡眠環境・寝具指導士／更新セミナー&ポイント履歴照会／セミナー案内の欄に掲載

② 通信教育参加費（税込 3,000 円）を参加申込書提出に併せて振込下さい。

\*銀行名：みずほ銀行小舟町支店 店番号：105 普通預金口座No.1343073  
口座名：一般社団法人日本寝具寝装品協会（振込手数料は振込人負担でお願い致します。）  
振込の際には、必ず 資格者No. と 資格者名 を記入下さい。

③ 参加申込書と参加費入金確認後に

ヘルスケア認定寝具 TM ガイドブック、シート記入例、下書き用シートを、  
申込順に1回目送付7月末、2回目送付8月20日頃で郵送致します。

④ ヘルスケア認定寝具 TM 審査申込書に、ご自身で自主審査シュミレーションシートを記載作成する。（\*オリジナリティーのない共同作成シートは不可）

\*シュミレーションシートは、JBAホームページ、睡眠環境・寝具指導士／更新セミナー&ポイント履歴照会／セミナー案内の欄に掲載 SBI用形式1 をダウンロードして下さい。

\*送付されたヘルスケア認定寝具ガイドブックと、自主審査シュミレーションシート（記入例）を参考にして下さい。

記入例は、羽毛掛けふとんになっていますが、合繊掛けふとん、敷きふとん、まくらのヘルスケア認定寝具制度対象商品ならノミネート自由です。

\*ノミネート製品はヘルスケア認定寝具対象と思われる自社製品でも、身の回りの他社製品でも、ネットや通信販売品でも自由ですが、睡眠健康機能と衛生機能、メンテナンス機能等を表記している製品で、且つ、製品表示者企業の社会性が説明可能な企業製品にして下さい。ノミネート対象製品の企業名、特定固有な製品名称の記載は必要ありません。

\*機能根拠となるエビデンスの添付は必要ありません。あくまでシュミレーションですので、ノミネート製品のカタログ、ネット広告等を見て、あなたの想像と解釈で記入して下さい。ノミネート製品へのあなたのヘルスケア認定寝具審査採点をみるものです。製品が合格又は不合格でもかまいませんので、ヘルスケア認定寝具ガイドブックを習読されての自己査定で記入して下さい。

\*ヘルスケア認定寝具シュミレーションシートを作成され、当制度へのあなたの意見、提案を  
200文字程度で最後の感想欄に記入してください。

■ (メールにてご提出)

- i) 一社) 日本寝具寝装品協会レポート e-mail: [jba-report@jba210.jp](mailto:jba-report@jba210.jp)
- ii) メールタイトル (件名)  
SBI用ヘルスケア認定寝具自主審査シート  
注) SBIは Sleep environment & Bedding goods Instructor の略称
- iii) メールへの 記載事項  
SBI用ヘルスケア認定寝具自主審査シュミレーションシート  
SBI資格者No.〇〇〇 氏名〇〇 注)シート添付忘れないで下さい。

(郵送での提出先)

- i) 〒103-0024 東京都中央区日本橋小舟町7-2 小舟町243ビル7F  
一社) 日本寝具寝装品協会内 睡眠環境・寝具指導士®認定委員会宛
- ii) 封筒裏面には 連絡先住所 SBI資格者No. 氏名 を記載して下さい。

注) 通信教育参加申込書提出と参加費振込は同時にお願いします。  
提出期限は令和2年8月17日(当日消印有効)までに投函して下さい。

自主審査シュミレーションシートの提出期限は令和2年9月14日(当日消印有効)までに投函して下さい。

- ◆ヘルスケア認定寝具自主審査シュミレーションシートの合否発表は、  
令和2年9月30日(水)迄に JBA:一社)日本寝具寝装品協会 HP  
<http://www.jba210.jp/> 睡眠環境・寝具指導士/資格登録更新の欄とポイント  
履歴照会欄に 資格者No.別に加点発表します。

以上