

平成30年度第3回岡山県かかりつけ医等発達障害対応力向上研修
(発達障害地域包括支援研修：精神保健・精神医療) 募集要領

1 目的

この研修は、発達障害のある人のライフステージを通じた支援における医療の重要性に鑑み、身近に相談を受け診療を行う、かかりつけ医等の医療従事者及び医療と連携して支援に関わる保健・福祉等の関係分野の支援者を対象に、国（国立精神・神経医療研究センター）の最新の研修内容を踏まえて、発達障害に関する対応力の向上のための研修を実施することにより、県域における医療を基盤とした発達障害のある人の支援体制の整備に資することを目的として実施します。

2 実施主体

岡山県（実施機関：地方独立行政法人岡山県精神科医療センター）

3 受講対象者

岡山県内で勤務（開業を含む）するかかりつけ医等の医療従事者及び保健・福祉等の関係分野の支援者

4 受講募集者数

200名

5 研修日程

日時 平成31年2月17日（日）13：00～17：00

会場 岡山ロイヤルホテル（岡山市北区絵図町2-4）

6 研修課程

別紙研修案内を参照してください。

7 受講の申込

岡山県電子申請サービスまたはFAX（岡山県障害福祉課宛）によりお申し込みください。

○岡山県電子申請サービス

※スマートフォンの方は、下記のQRコードをご利用ください。



※パソコンの方は、次のURLをご利用ください。

https://s-kantan.jp/pref-okayama-u/offer/offerList_detail.action?tempSeq=12286

次のホームページからアクセスすることもできます。

○岡山県障害福祉課 HP

(<http://www.pref.okayama.jp/soshiki/39/>) 「お知らせ」

○岡山県精神科医療センター HP

(<http://www.popmc.jp/>) 「研修会のお知らせ」

<申込書FAX送信先>

岡山県保健福祉部障害福祉課福祉推進班 吉實（よしざね）

（FAX）086-224-6520

<問い合わせ先>

地方独立行政法人 岡山県精神科医療センター経営戦略課 横山

（電話）086-225-3821

※受講申込に当たっての留意点

- ・ 下記12のとおり、県で研修修了者名簿を作成し、支援体制整備に向けて、市町村等と共有させていただきますので、お申込みにあたり、あらかじめご了承をお願いします。
- ・ 上記の他、受講の申込みにより取得した個人情報、本研修の目的以外に使用しません。

8 申込期限

平成31年2月8日（金曜日）

9 受講の決定等

受講決定の通知等はいりませんので、当日、直接会場にお越しください。

※受講募集者数に達したときは、その後にお申込をいただいた方に、受講をお断りする連絡をさせていただく場合があります。

10 受講費用

無料

11 修了証書

全ての研修課程を修了した方には、岡山県から修了証書を交付します。

12 研修修了者名簿の作成・管理・提供について

県内地域における発達障害のある人の支援体制整備に資するため、次について、あらかじめご了承をお願いします。

- ・ 県において、研修修了者の名簿を作成・管理します。
- ・ 上記の名簿を、県の機関、市町村等に提供させていただきます。

（名簿への登載事項）

- ・ 氏名
- ・ 職種（診療科）、勤務（開業）する機関名、その所在地・電話番号
- ・ 修了した研修名・修了日