

会 員 各 位

美 作 医 会
会長 宮本 亨

令和4年度岡山県かかりつけ医等 心の健康対応力向上研修会のご案内

時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。
さて、標記について下記のとおり開催(津山会場)する運びとなりました。
つきましては、ご多用中のところ恐縮ですがお繰り合わせの上、ご参加をお願い致します。

- 適切なうつ病等精神疾患に関する診療の知識・技能及び精神科等の専門の医師との連携方法、家族から話を聞く姿勢等を習得することにより、うつ病等精神疾患の早期発見・早期治療による一層の自殺対策の推進を図ることを目的としています。
- 研修対象者は医師を中心とし、診療科を問いません。また、うつ病患者と接する機会または発見する機会が多い職種(看護師・ケースワーカー・学校関係者等)の方も是非ご参加下さい。

記

日 時：令和5年2月14日(火) 19:00~21:00
場 所：津山保健センターホール (Web配信・ハイブリッド方式)
〒708-0051 岡山県津山市椿高下 114 TEL：0868-22-2168

申込要領：別紙「令和4年度岡山県かかりつけ医等心の健康対応力向上研修会申込票」に必要事項をご記入の上、FAXにて2月10日(金)必着にてお申し込み下さい。

FAX番号：0868-22-9133 (美作医会事務局)

演 題①：『うつ病の診断と治療について』
講 師：藤原 雅樹 先生(岡山大学病院精神科神経科)
演 題②：『思春期精神疾患の診断と対応について』
講 師：塚原 優 先生(岡山県精神科医療センター)
座 長：高山 裕基 先生(津山市医師会理事)

取得単位：① CC70 気分の障害(うつ) (各 1.0 単位)
2.0 単位 ② CC69 不安 (各 1.0 単位)

※ 当日、会場で受講の方は新型コロナウイルス感染防止対策として、手指消毒及びマスクの着用をお願いします。津山市医師会並びに美作保健所駐車場をご利用下さい。

令和4年度岡山県かかりつけ医等
心の健康対応力向上研修会申込票
(津山会場) (令和5年2月14日(火)開催)

どちらかに○をつけて下さい。

ご来場 ・ Web参加

氏名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

所属機関名 _____

所属機関住所 _____

所属機関連絡先 TEL: _____ FAX: _____

職種 _____ (医師の方)
_____ 医籍登録番号 _____ 診療科目 _____

メールアドレス(Web参加の場合)
【楷書で正しくご記入下さい】 _____

研修修了者(県内の方)には、岡山県知事名の修了証書が交付されます。
ご希望の方は、どちらかに○をつけて下さい。

修了証書 _____ 要 _____ ・ _____ 不要 _____

研修修了者として、岡山県ホームページで紹介させていただきます。お名前の公表の可否について、どちらかに○をつけて下さい。

岡山県HPへの氏名の公表 _____ 可 _____ ・ _____ 不可 _____

※ご提出頂いた情報は、本研修会の受講に関する事以外には使用いたしません。
※県外参加者の方は岡山県知事名の修了証書は交付されません。生涯教育参加証は発行されます。