

## 平成31年度精神保健福祉関係者基礎研修開催要領

- 1 目的： 精神保健関係職員に必要な基礎的知識、技術を習得し、各々の役割を認識する。
- 2 主催： 山口県精神保健福祉センター
- 3 対象： 保健所、健康福祉センター、市町精神保健福祉担当職員等行政機関、相談支援事業所等で、新たに精神保健福祉関係に従事する職員、並びに実務経験3年未満の職員
- 4 定員： 100人
- 5 日程及び内容： 裏面「平成31年度精神保健福祉関係者基礎研修プログラム」参照
- 6 場所： 山口県総合保健会館 第一研修室  
山口市吉敷下東3丁目1-1
- 7 申込方法等
  - (1) 申込方法 別紙1「平成31年度精神保健福祉関係者基礎研修申込書」によりFAXで申し込む。(送付票不要)
  - (2) 申込期限 平成31年4月26日(金)
  - (3) 申込先 〒753-0814 山口市吉敷下東4丁目17番1号  
山口県福祉総合相談支援センター 精神保健福祉部  
山口県精神保健福祉センター  
FAX：083-902-2672  
TEL：083-902-2678
- 8 その他
  - ・ 申込は先着順で受け付ける。定員を超え、受講をお断りする場合のみ電話等で連絡する。

# 平成31年度精神保健福祉関係者基礎研修

## プログラム

※受付開始 9 : 0 0 ~

5月7日（火）9：30～16：10	
9：30	「山口県の精神保健福祉行政の動向について」  健康増進課 精神・難病班 主 幹 福田 剛
10：20	「精神疾患とその知識」  山口県精神保健福祉センター 所 長 河野 通英
12：00	昼 食
13：00	「統合失調症の疾患の理解と治療について」  山口県立こころの医療センター 院 長 兼行 浩史
14：30	休 憩
14：40	
16：10	「精神疾患患者の支援のポイント」  山口県立こころの医療センター 精神保健福祉士 各務 恵美

(別紙1)

FAX番号：083-902-2678

## 平成31年度精神保健福祉関係者基礎研修申込書

平成31年 月 日

山口県福祉総合相談支援センター  
精神保健福祉部 相談指導課 行き  
(送付票不要)

所属名 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

連絡先

(電話番号) \_\_\_\_\_

(担当者名) \_\_\_\_\_

氏名	役職名	精神保健福祉 業務(部局) 経験年数
	職種	

申込締切 4月26日(金)