

(別紙2) 別添の記載要領を確認の上作成してください。

2. 依存症治療拠点機関

(1) 依存症に関する取組の情報発信

① 情報発信の実績

依存症の治療活動や、依存症についての普及啓発などに関する情報の発信・広報の実績(別紙資料の添付可)

② 今後の情報発信の実施計画

依存症の治療活動や、依存症についての普及啓発などに関する情報の発信・広報の実施計画(別紙資料の添付可)

(2) 依存症に関する医療機関を対象とした研修

① 研修の実績

実施年月日	対象機関	講師	講師の研修受講日	研修内容

② 今後の研修の実施計画

予定年月日	対象予定機関	講師予定者	講師の研修受講予定日	研修予定内容

(3) 対象疾患についての研修の受講状況

① アルコール健康障害

職種	氏名	研修名称	修了年月日または 受講予定年月日
医師			
看護師、作業療法士、 精神保健福祉士又は 臨床心理技術者			

② 薬物依存症

職種	氏名	研修名称	修了年月日または 受講予定年月日
医師			
看護師、作業療法士、 精神保健福祉士又は 臨床心理技術者			

③ ギャンブル等依存症

職種	氏名	研修名称	修了年月日または 受講予定年月日
医師			
看護師、作業療法士、 精神保健福祉士又は 臨床心理技術者			

(4) 多職種連携による治療体制の整備状況

--