

平成28年度 神奈川県かかりつけ医心の健康対応力向上研修

1 対象 神奈川県内で診療もしくは活動している医師

2 日時・会場

	日 時	会 場
大和会場 (定員80名)	10月22日(土) 14:00~18:00	大和市地域医療センター 【住所】大和市鶴間1-28-5 【電話】046-263-3171※大和市医師会電話番号 【交通】 徒歩⇒小田急線「鶴間駅」下車。大和市役所方面に向かい、2つ目信号を右折、大和市勤労福祉会館となり。徒歩5分。 ※自家用車駐車場はありません。
小田原会場 (定員100名)	11月19日(土) 14:00~18:00	おだわら総合医療福祉会館 【住所】小田原市久野115-2 【電話】0465-35-5677※小田原医師会電話番号 【交通】 バス⇒小田原駅西口より伊豆箱根バス「小田原市立病院前」下車すぐ。 徒歩⇒小田原駅より徒歩約20分 ※自家用車駐車場はありません。

* 横浜市：12月11日(日) 場 所：横浜市開港記念会館

* 川崎市：11月5日(土) 場 所：川崎市医師会館

* 相模原市：12月3日(土) 場 所：相模原南メディカルセンター

※ カリキュラム等内容につきましては、5会場とも同じです。どの会場に参加申込みしていただいても構いません。

なお、地域におけるうつ病対策ネットワーク構築推進のため本研修の受講者名簿を公開し承者に限り県市民が目に見える形(各自治体ホームページ等)で公表いたします。

また、本研修は日本医師会認定産業医研修会(生涯研修)として現在日本医師会に、日本内科学会総合内科専門医更新研修として、日本内科学会へ申請中です。

3 申込方法

別紙申込書に必要事項をご記入いただき、下記までFAXにてお申してください。(会場により申込先が異なりますのでご注意ください。各会場ともに定員になり次第、締め切らせていただきます。

(1) 大和会場(大和市医師会のご協力のもと実施します)

申込先	電話番号	FAX	申込期限
大和市医師会事務局	046-263-3171	046-263-2417	先着順(80名)

(2) 小田原会場(小田原医師会のご協力のもと実施します)

申込先	電話番号	FAX	申込期限
小田原医師会事務局	0465-35-5677	0465-66-3711	先着順(100名)

横浜市・川崎市・相模原市開催の各研修会に関するお申込方法等詳細のお問合せにつきましては、下記にご連絡の上ご確認ください。

* 横浜市 横浜市こころの健康相談センター

【電話】045-671-4455

* 川崎市 川崎市医師会

【電話】044-222-2110

* 相模原市 相模原市医師会

【電話】042-755-3311

4 受講料 無料

5 カリキュラム（平成 28 年度版）

	研修内容	時間数
うつ病の基礎知識	1. 本研修の意義 (1) 自殺の実態と自殺対策 生産年齢における自殺の実態と背景 (2) プライマリケア医・産業医とうつ病 (3) 近年の労働環境とうつ病 (4) 本研修の目的	30分
	2. うつ病の基礎知識 (1) うつ状態とうつ病 (2) 症状、診断、治療(主に内因性うつ病について) うつ病のスクリーニング うつ病の身体症状と仮面うつ病 うつ病患者への基本的な対応方法 (3) 身体疾患に伴ううつ病、うつ状態を来たす薬剤	120分
	3. 状況に応じた対応とケア (プライマリケア医によるうつ病の診断・治療) (1) プライマリケア医で可能な治療 (2) 精神科に紹介した方が良い状態 (3) 労働者のうつ病と復職	
	4. 連携の基本 (1) プライマリケア医と精神科医との役割分担 (2) 患者への説明の仕方 (3) 紹介の方法 (4) 精神科医連携加算について (5) 患者が精神科への受診をためらう場合 (6) 社会資源とその利用 (7) このシステムの除外対象とその場合の対応	
DVD視聴・事例検討	5. DVD視聴 「こころのサインに気づいたら」医療機関編 より上映 (約10分)	90分
	6. 事例検討 ・うつ病を見落とさないための注意点 ・うつ病との鑑別を要する精神障害 ・患者が精神科受診をためらう場合の対応 ・自殺念慮を有する場合の対応 等 ・事例を通して参加者とのQ & A	

6 修了証書等

- 全編受講者には、神奈川県知事より「かかりつけ医うつ病対応力向上研修修了証書」が発行されます。（横浜市・川崎市・相模原市の各研修会におきましても、それぞれの自治体より「修了証書」が発行されます。）
- 日本医師会生涯教育講座参加証が発行されます。
- 日本医師会認定産業医（生涯研修）4単位が取得できます。（申請中）
- 日本内科学会総合内科専門医更新研修2単位が取得できます。（申請中）

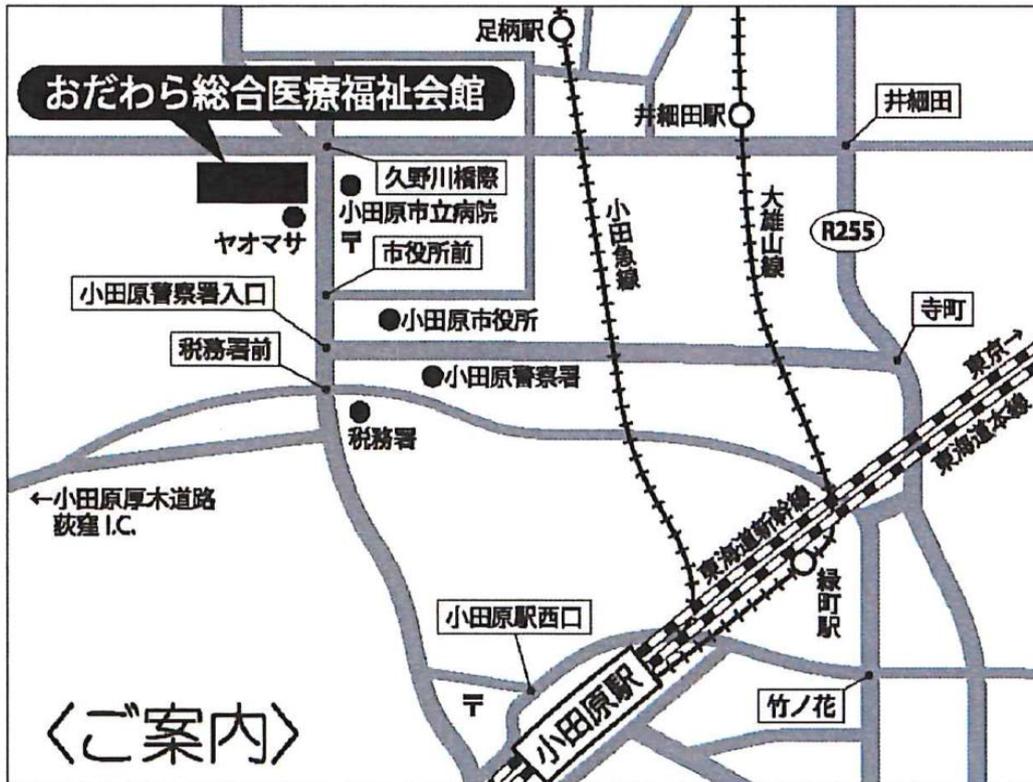
【大和会場 案内図】

大和市地域医療センター【住所】大和市鶴間1-28-5



【小田原会場 案内図】

おだわら総合医療福祉会館【住所】小田原市久野 115-2



平成28年度「かかりつけ医心の健康対応力向上研修」申込書

会場名 (いづれかに○)	() ①大和会場(10/22)〔大和市地域医療センター〕 () ②小田原会場(11/19)〔おだわら総合医療福祉会館〕
所属機関名	主たる診療科 ()
ふりがな ご氏名	
所属医療機関 所在地	〒
電話番号	()
生年月日 (いづれかに○のうえ記入) ※修了証書作成のために 必要ですので、必ず ご記入ください。	昭和 年 月 日 大正
日医認定産業医単位 (生涯研修)	必要⇒認定番号〔 〕・不要 ※基礎研修の単位にはなりません。
日本内科学会総合内科 専門医更新研修	必要 ・ 不要
<p>(通信欄)</p> <p>○修了証書の郵送先等について、上記のご住所以外への送付をご希望の場合はご記入ください。 〒</p> <hr/> <p>○修了証書の発行はできませんが、医療機関の看護師等の方にオブザーバーとしてご出席いただくことも可能です。ご希望の場合、オブザーバーの方の職名とお名前をご記入ください。</p> <p>職名 _____ ご氏名 _____</p> <p>◆受講が可能な場合は、特にご連絡は差し上げませんので、当日会場にお越しください。 ◆原則、1カリキュラムについて遅刻早退をされた場合は、そのカリキュラムは修了とみなされません。</p>	

**本票に必要事項をご記入いただきFAXにてお送りください。会場により申込先が
異なりますのでご注意ください。**

- ① 10月22日(土) 大和会場 申込先:大和市医師会 FAX: 046-263-2417
② 11月19日(土) 小田原会場 申込先:小田原医師会 FAX: 0465-66-3711