**平成27年度かかりつけ医等研修会の御案内**

うつ病等の早期発見，早期治療や精神科との連携等について一緒に考えてみませんか。

昨年度実施したアンケート調査「かかりつけ医のうつ病への対応及び精神科医との連携について」結果も報告します。

**平成28年1月21日（木）　18時45分～20時30分**

**日　時**

**場　所**

**十日市コミュニティーセンター（十日市きんさいセンター）2階　講座室**

**（三次市十日市南一丁目2－18）**

**＊＊＊＊＊　　プログラム　　＊＊＊＊＊**

* 受付開始　　18：00～
* 開会　　　　18：45
* **アンケート調査結果報告**18：50～

「かかりつけ医のうつ病への対応及び精神科医との連携について」

　　　　　　報告者　　北部保健所職員

* **講演**19：05～

　「うつ病の理解と連携」

　　　　講　師　　医療法人新和会　三次病院　院長　　佐々木康吏先生

* **ディスカッション**20：00～



大切な　命守ろう　地域の輪

**対象者**

**医師（かかりつけ医・産業医）看護師，保健師　等**

広島県自殺対策シンボルマーク

**申込み・問い合わせ**

* 申込みは裏面の申込用紙に必要事項をご記入の上，ファックスでお申し込みください。

（申込期限：平成28年1月14日（木）まで）

* 駐車場はコミュニティーセンターの駐車場をご利用ください。駐車料金を無料にする処理を行いますので，

駐車券をご持参の上研修会場受付までお越しください。

* 備北地域保健対策協議会　【事務局：広島県北部保健所　保健課保健対策係】

　電話　０８２４－６３－５１８１（内線　3342）

主　催 　 備北地域保健対策協議会

広島県自殺対策シンボルマーク

広島県自殺対策シンボルマーク

【会場地図】



**かかりつけ医等研修会参加申込書**

FAX送信先　0824-63-5190

**【申込み締切　1月14日（木）】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属機関 | 連絡先℡（　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 氏　名 |  | 職　種 |  |
| 氏　名 |  | 職　種 |  |

講師への御質問等がありましたら記入してください

* 申込書は**申込締切日必着**でＦＡＸにより提出してください。
* ＦＡＸでの申し込みが難しい場合は，電話での申し込みも可能です。

（電話受付：月～金曜日（祝日を除く）　8：30～17：15）

* 参加申込書に記載された個人情報は，本研修会の運営のためにのみ使用します。

備北地域保健対策協議会

【事務局　　広島県北部保健所　保健課保健対策係】

　電話　０８２４－６３－５１８１（内線　3342）

**申込み・問い合わせ先**