

保 精 第 217 号

平成29年7月31日

福岡県精神科病院協会 会長様

福岡市精神保健福祉センター  
所 長 本 田 洋 子

平成29年度 地域移行支援に関する従事者研修会の開催について（通知）

日頃より精神保健福祉センター業務へご理解・ご協力いただきありがとうございます。

さて、当センターでは改正精神保健福祉法における退院支援の促進、及び精神障がい者の地域生活への移行に向けての基盤整備（人材育成）推進のため、標記研修会を下記のとおり開催いたします。

つきましては、貴協会会員様への周知及び出席についてご配慮をお願いいたします。

記

1. 日時：平成29年8月30日（水）13時30分～16時30分
2. 内容：
  - 1) 講演「精神障がい者の地域移行について  
～精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築に向けて～」  
講師 福岡市障がい者基幹相談支援センター 松野 浩二氏
  - 2) 取り組み紹介 「退院支援事例の報告」
  - 3) グループワーク「地域移行の理想と課題」  
・講師 南区第2障がい者基幹相談支援センター 佐藤 陽介氏
3. 場所：あいれふ10階 講堂（福岡市中央区舞鶴2-5-1 あいれふ）
4. 対象者：地域援助事業者（指定一般相談支援事業者など）  
医療機関・退院後生活環境相談員  
訪問看護ステーション  
保健福祉センター職員 など 100名程度
5. 申し込み 裏面出席表をご記入の上、8月17日（木）までにFAXで申し込んで下さい。  
会場の都合上先着100名とさせていただきます。（定員となり次第受付は終了させていただきます）
6. アンケートのお願い 今後の参考とさせていただきますので、ご参加が難しい場合につきましても、裏面のアンケートにお答えいただけましたら幸いです。

共催：保健福祉局健康医療部保健予防課  
保健福祉局障がい者部障がい者在宅支援課

【問い合わせ・申し込み】

福岡市精神保健福祉センター  
電話 737-8825  
FAX 737-8827  
担当： 徳永、鶴田

FAX 737-8827

【送信票は不要です】

福岡市精神保健福祉センター 行き

地域移行支援に関する従事者研修会  
(8月30日実施分)

ご所属名 \_\_\_\_\_

ご連絡先 \_\_\_\_\_

ご参加について

( ) 希望する

所 属	氏 名	職 種

( ) 希望しない

差支えなければ、理由を教えてください。

○参加しやすい時間帯や曜日

- ・時間帯
- ・曜日

○ご所属において、退院支援の促進や及び精神障がい者の地域生活への移行に向けた取り組みがございましたらご記入ください。集約して参考資料として研修会参加者へ情報提供いたします。

※8月17日(木)までにお申し込みください