

日本精神神経学会

第11回精神科臨床における多職種チームの活かし方フォーラム

多職種チームとして 公認心理師に期待すること 公認心理師から発信したいこと

2022年3月27日（日）

13：00～17：00

完全オンライン開催（ZOOMでの開催）

【第1部】

■公認心理師とは

野村れいか（九州大学）

・話題提供 Part1

淵上奈緒子（医療法人社団光生会 平川病院）

・話題提供 Part2

馬場知子（自治医科大学附属さいたま医療センター）



【第2部】

■グループディスカッション

■全体発表

■総合討論

総合司会：佐久間 啓

（多職種協働委員会委員長・あさかホスピタル）

第2部司会：安川節子

（多職種協働委員会委員・

熊本ファミリーメンタルクリニック）

参加費

医師 6,000円

医療従事者 4,000円

（医師以外）

精神科専門研修中の方 4,000円



公益社団法人 日本精神神経学会
The Japanese Society of Psychiatry and Neurology

日本精神神経学会 第11回 精神科臨床における多職種チームの活かし方フォーラム
～多職種チームとして公認心理師に期待すること 公認心理師から発信したいこと～

――開催要項――

【日時】2022年3月27日(日) 13:00～17:00

※完全オンライン開催

【参加費】※事前にお振込が必要です。

医師・・・6,000円 (精神科専門研修中の場合は4,000円)

医療従事者(医師以外) 4,000円

【精神科専門医更新単位】 3単位(学会・機構共通)を予定

【申込方法】学会ホームページよりお申込みいただくか、以下の申込書にご記入の上、FAXでお送りください。下部のQRコードからもお申込みいただけます。

【申込締切】2022年2月28日(月)

※定員(42名)になり次第、締め切らせていただきます。

※ご注意

当フォーラムは、約2時間のグループディスカッションがごございます。
グループディスカッションでは、カメラオンにて参加者の皆様にご発言いただく場となりますので、グループディスカッションへのご参加が確認できない場合は、単位の対象外となります。

第11回 精神科臨床における多職種チームの活かし方フォーラム 参加申込書
(FAX⇒03-3814-2992) (email⇒tashokushu-forum@jspn.or.jp)

会員資格	<input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/> 会員 (会員番号:)	お名前	フリガナ: 氏 名 :
メールアドレス	※参加受付票をお送りしますので必ずご記載ください。(FAX番号可)		緊急連絡先 (電話番号)
ご勤務先			ご勤務先 都道府県
職種 ※医療従事者のみ	<input type="checkbox"/> 医師(精神科) <input type="checkbox"/> 医師(精神科以外) <input type="checkbox"/> 看護師	<input type="checkbox"/> 心理職 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 作業療法士	<input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> その他()
参加費	<input type="checkbox"/> 医師(会員・非会員問わず)・・・6,000円 <input type="checkbox"/> 精神科専門医研修中の医師・・・4,000円 <input type="checkbox"/> 医師以外・・・4,000円		入金予定日 月 日 ※お申込み後1週間以内のご入金をお願いします。
フォーラム 参加の きっかけ			フォーラム 参加回数 今回で 回目
公認心理師について	■ご所属機関の公認心理師の人数 (常勤 名、非常勤 名) (計 名) ■公認心理師との連携や協働の機会について (口多い 口あまりない 口ない)		
ご連絡事項			
個人情報保護・秘密保持に関する誓約 本研修会で知り得た個人情報に関して、いかなる方法においても開示、漏洩、 利用しないことを、誓約いたします。			
署名			

＜お申込の流れ＞

①参加費を以下の口座までお振込ください。

みずほ銀行 本郷支店(普通) 1707356 口座名義: シャ)ニホンセイシンケンケイガツカイ

※お振込をされる際に(会員の方)「F11」+「会員番号」+「お名前」、

(非会員の方)「F11」+「お名前」をご記入ください。

(例) F11111111セイシントロウ、 F11セイシンジロウ

※施設名等、申込者名と異なる名義からのお振込となる場合や、複数人分まとめてのお振込の場合は、
以下のお問い合わせ先までメールにてお知らせ下さい

※参加費については、キャンセルされても返金いたしかねますので、予めご了承ください。

②事務局にてご入金確認後、「参加受付票」をメール(メール受信が難しい場合はFAX)でお送りします。

(お振込から7営業日を過ぎても参加受付票が届かない場合はご連絡ください)

学会ホームページ



申込みフォーム
医師の方



申込みフォーム
医療従事者の方



【お問い合わせ先】

公益社団法人 日本精神神経学会

精神科臨床における多職種チームの活かし方フォーラム事務局

E-mail: tashokushu-forum@jspn.or.jp / TEL: 03-3814-2991