

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3月11日(金)

※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<br><input type="checkbox"/> 会員<br>(会員番号: )   | お名前  | フリガナ:<br>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<br>(電話番号)   |
| ご勤務先  |   |  | ご勤務先<br>都道府県  |
| 職種<br>※医療従事者のみ  | <input type="checkbox"/> 医師(精神科)<br><input type="checkbox"/> 医師(精神科以外)<br><input type="checkbox"/> 看護師                                      | <input type="checkbox"/> 心理職<br><input type="checkbox"/> 薬剤師<br><input type="checkbox"/> 作業療法士 | <input type="checkbox"/> 栄養士<br><input type="checkbox"/> 精神保健福祉士<br><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<br><input type="checkbox"/> 精神科専門医研修中の医師・・・4,000円<br><input type="checkbox"/> 医師以外・・・4,000円 | 入金予定日  | 月 日<br>※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<br>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<br>(常勤 名、非常勤 名)<br>(計 名)<br>■公認心理師との連携や協働の機会について<br>(□多い □あまりない □ない)  |  |   |
| ご連絡事項   |   |  |   |
| 個人情報保護・秘密保持に関する誓約<br>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。<br>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