

日本精神神経学会
第9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in福岡

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

2020年3月1日（日） 10:00～16:30
九州ビル 9階大ホール

【第1部】

■ 公認心理師とは

野村れいか（沖縄国際大学）

■ 精神科医の立場から Part I

飯田仁志（福岡大学）

■ 精神科医の立場から Part II

堀川公平（医療法人コミュニテ風と虹 のぞえ総合心療病院）



【第2部-①】

■ 心理の立場から発信したいこと

日高崇博（一般財団法人 日本予防医学協会）

■ 看護の立場から

福田亜紀（長崎大学病院）

■ 薬剤師の立場から

門田善法（医療法人清陵会 南ヶ丘病院）

【第2部-②】

■ 作業療法士の立場から

平岡敏幸（医療法人社団豊永会 飯塚記念病院）

■ 栄養士の立場から

徳澤陽子（医療法人緑風会

ほうゆう居宅療養管理指導事業所）

■ 精神保健福祉士の立場から

平川 央（医療法人社団翠会 八幡厚生病院）

【第3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・

社会医療法人 あさかホスピタル）

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

※お弁当・飲み物付



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9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】2020年3月1日(日) 10:00～16:30

【会場】九州ビル 9F大ホール
〒812-0016 福岡市博多区博多駅南1-8-31 ●博多駅(筑紫口)より 徒歩約5分

【参加費】(お弁当・飲み物付) ※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】 5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】 2020年2月14日(金)

※定員(80名)になり次第、締め切らせていただきます。



第9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@jpsn.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	<input type="checkbox"/> 医師(精神科) <input type="checkbox"/> 心理職 <input type="checkbox"/> 栄養士 ※医療従事者のみご参加いただけます <input type="checkbox"/> 医師(精神科以外) <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <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
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: シヤ) 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)「F9」+「会員番号」+「お名前」、(非会員の方)「F9」+「お名前」をご記入ください。

(例) F911111セイシントロウ、 F9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)

申込みフォーム⇒

③参加受付票は当日受付にてご提示ください。



【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@jpsn.or.jp / TEL: 03-3814-2991

学会ホームページ⇒

