

## 令和4年度 名古屋市アルコール依存症支援者研修 開催のご案内

医療法人資生会 八事病院  
副院長 奥田正英

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

当院は平成30年10月1日より名古屋市から依存症専門医療機関・依存症治療拠点機関の選定を受け、依存症(アルコール健康障害)支援者の人材育成を目的とした研修会を実施しております。

つきましては、本年度も下記の通り開催しますので、ご案内を申し上げます。研修内容は別紙をご参照ください。

尚、本研修は名古屋市依存症専門医療機関選定基準の人員配置要件に必要な研修のひとつになります。

### 記

1. 日 時 令和4年10月1日(土曜日)12時45分より17時30分頃  
10月2日(日曜日)9時より16時35分頃  
初日の受付は12時15分、2日目は8時45分からです。
2. 場 所 ZOOMによるオンライン開催  
但し、オンラインで受講することが困難な方は八事病院で受講できます。  
(人数に限りがあります。)
3. 対 象 名古屋市内の医療機関に勤務の医師、看護師、管理栄養士、言語聴覚士  
作業療法士、心理技術者、社会福祉士、精神保健福祉士、理学療法士  
薬剤師  
名古屋市内の相談支援事業所に勤務の社会福祉士、精神保健福祉士
4. 参加費 無料
5. 申し込み方法  
裏面「アルコール依存症支援者研修申込書」に所定の事項をご記入の上、郵送、FAXで  
**令和4年9月12日(月曜日)**までにお申し込みください。  
※研修全日程修了者には名古屋市から修了証がおくられますので、申込用紙はお間違えのないようお願いいたします。
6. 定 員 約50名。定員超過にてご参加いただけない場合にはご連絡いたします。

以上

## 申 込 書

お名前		生年 月日	S・H 年 月 日
所属			
電話番号		職種 (資格)	
所属先住所 (修了証送付先)	〒		
参加方法	八事病院にて参加 ・ ZOOMにて参加 ※どちらかに○印をつけてください		
ZOOM参 加の方の み	メールアドレス	当日連絡先	

後日、参加方法等をメールにてご案内します。接続不良が生じた場合など、主催者側から連絡することがありますので、当日連絡先は実際にご連絡がとれる番号をお知らせください。

参加方法を“八事病院にて参加”にされた方は、別途アクセス方法などをご連絡いたします。

✂ 郵送の方はここより上をお送りください ✂

## 申 込 先

〒468-0073 名古屋市天白区塩釜口1丁目403番地 八事病院  
八事アルコール医療センター 研修担当 (和田)

FAX (052) 832-2182

TEL (052) 832-2111 (代表)

ご質問、ご不明点等ございましたら、月～金（祝日除く）8：30～17：00の  
間にご連絡をお願い致します