

(オンライン研修)  
エイズ研修 開催要領

1 研修目標

エイズ等予防対策を進めるにあたり、普及啓発や教育指導に必要な最新情報の習得、検査・相談についての知識及び技術・手法を学ぶ。

2 対象者

市町及び健康福祉センターの保健師・検査担当職員、県内の医療関係者、養護教諭等学校保健関係者、介護福祉関係職員等

3 開催日

令和6年8月26日(月) 10:00~15:30

4 受講方法

オンライン(Zoom)による講義・意見交換を行います。

※意見交換ではグループにわかれますので、デバイス(パソコン等)はひとり一台ご準備ください。

5 日程及び内容

9:20	受付
9:50	開会・オリエンテーション
10:00	行政説明「山口県におけるH I V / A I D S の現状と課題」 山口県健康福祉部健康増進課感染症班 保健師 三宅裕美子 氏
10:15	講義1 「山口県におけるH I V 感染症診療の現状と課題」 山口大学大学院医学系研究科保健学専攻病態検査学講座 教授 湯尻 俊昭 氏
11:30	活動紹介「患者・家族を多職種で支える～支援の実際～」 山口大学医学部附属病院 患者支援センター 医療ソーシャルワーカー 高砂 真明 氏
12:00	昼食
13:00	講義2 「LGBTQ 総合支援団体で受けるHIV/エイズ相談の実際から ～学校や地域へ伝えたいこと～」 一般社団法人 カラフルドットライフ 代表理事 新山 賢 氏
14:30	意見交換 助言者：新山 賢 氏
15:30	

6 受講料

無料 (オンライン受講に必要な通信料は受講者側の負担となります。)

## 7 申込み

下記のいずれかの方法でお申し込みください。

### 『研修申し込みフォーム』(Google フォーム)による申し込み

下記 URL、または右記の二次元コードよりアクセスし、必要事項を入力の上、送信をお願いします。

URL <https://forms.gle/16ApfSxRmM8LoGXQA>



【二次元コード】

### 『受講申込書』による申し込み

メールまたは FAX で別紙『受講申込書』の提出をお願いします。

※『受講申込書』(Word ファイル)は [山口県健康づくりセンターHP](http://www.hwy.or.jp/center/) の「お知らせ」欄より入手可

◎申込期限 **令和 6年 8月 9日(金)**

◎申 込 先 山口県健康づくりセンター (URL:<http://www.hwy.or.jp/center/> )

E-mail : [hpc002@hwy.or.jp](mailto:hpc002@hwy.or.jp)

〒753-0814 山口市吉敷下東三丁目1番1号 山口県総合保健会館内

TEL:083-934-2200 FAX:083-934-2209

## 8 その他

- (1)当研修は、受講申し込みされた方限定の研修です。事前のお申し込みをお願いします。
- (2)アンケートの提出にて受講の有無を確認しますので、受講後は必ずアンケートの提出をお願いします。
- (3)研修会の前に接続試験日を設けます。申し込み時に希望の有無を記入してください。接続試験日についての詳細はおってメールでお知らせします。
- (4)通信環境に不安のある方は、上記接続試験をできるだけ受けておいてください。
- (5)受講申し込み後、都合によりキャンセルする場合は、速やかに連絡をお願いします。

### オンライン研修受講の流れ

申込み

8月9日(金) 申し込み〆切

受講者決定

申込み受付後、順次メールで受付完了を通知

研修

8月22日(木)までに受講方法とID/パスワードをメールで通知

※8月23日(金)になっても受講方法のメールが届かない場合は至急ご連絡ください。

【連絡先】 山口県健康づくりセンター TEL083-934-2200

アンケート  
提出

8月26日(月)通知した受講方法の手順に沿って研修受講

受講後、アンケートを記載し、google フォーム、メールまたは FAX にて提出

送付先 FAX 083-934-2209 (山口県健康づくりセンター)

オンライン研修  
エイズ研修 受講申込書

令和6年(2024年) 月 日

公益財団法人山口県健康福祉財団  
山口県健康づくりセンター長

所属名

(TEL: )

(FAX: )

標記研修会に下記のとおり申し込みます。

記

課名 (係・班名)	氏名	職種	経験年数 ※現在の職の年数 初年度を1として算定	備考

●受講方法等の通知先

(8月22日までに受講方法、ID・パスワードをメールでお知らせします)

(E-mail: )

●事前の接続試験について

本研修はオンライン (Zoom) での受講となります。事前の接続試験を希望されますか。

どちらかに○を付けてください。【 希望する ・ 希望しない 】

●今回の研修内容について下記をご記入ください。

当研修を受講する上で、学びたいことを教えてください。

講義名 (該当する項目に○をつけてください)	学びたいこと・質問等
行政説明 ・ 講義1 活動紹介 ・ 講義2	

\*スペースが不足の場合は、別紙添付で提出してください。\*お送りいただいた全てに対応できない場合もあります。

申込期限：令和6年8月9日(金)