

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

県及び市町の保健師・検査担当職員、県内の医療関係者(エイズ治療拠点病院・歯科診療所含む)等、介護福祉関係職員、養護教諭等学校保健関係者等

3 内容

行政説明 (20 分程度) 「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	主任 河田 寛子 氏
講義 1 (60 分程度) 「本当に知ってる? H I V / A I D S の今」 広島大学病院 輸血部長/准教授	エイズ医療対策室長 藤井 輝久 氏
講義 2 (60 分程度) 「HIV 抗体検査時の支援のポイントとエイズ派遣カウンセラーの役割」 広島大学病院 エイズ医療対策室	臨床心理士/公認心理師 杉本 悠貴恵 氏
講義 3 (60 分程度) 「H I V とともに生きるために」 特定非営利活動法人ふれいす東京 ネスト・プログラム・コーディネーター/理事	加藤 力也 氏

4 実施方法

公開の対象と期間を限定した YouTube 及び Google ドライブによるオンデマンド配信

＊インターネットに接続できるパソコン環境が必要です。視聴のために特別なアカウント登録などの必要はありません。(ただし、通信料は受講者側の負担となります)

公開されている動画は、期間中、受講者の都合に合わせていつでも視聴できます。

5 開催期間

令和8年1月14日(水) ～ 1月22日(木)

6 受講料

無料 (視聴に必要な費用(通信料を含む)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

山口県健康づくりセンターHP の「お知らせ」欄から研修詳細情報ページにアクセス、または下記URL又は二次元コードよりアクセスし、必要事項を入力
のうえ、送信をお願いします。



【二次元コード】

URL <https://forms.gle/Sqs7JsTumR8JFDJz9>

『受講申込書』による申し込み

メールで別紙『受講申込書』の提出をお願いします。

※『受講申込書』(Word)は山口県健康づくりセンターHP(<https://www.hwy.or.jp/center/>)の「お知らせ」欄より入手可。

◎申込期限 **令和7年12月26日(金)**(質問のある方は11月18日(火)まで)

◎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

〒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 受講方法

公開日前日に、受講申込時に記載したメールアドレスへ、当センターより受講方法についてご案内を送付します。受講者は、視聴可能な時間帯にその手順に沿ってアクセスし、視聴してください。

9 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。視聴方法等研修の情報を共有される方は、事前に申込みいただきますようお願いいたします。(無断での情報共有はご遠慮ください)
- (2)アンケートの提出にて受講の有無を確認しますので、視聴後は必ずアンケートの提出をお願いします。
- (3)公開当日になっても当センターからの受講方法案内のメールが届かない場合は、申込書が届いていない可能性がありますので至急ご連絡ください。
- (4)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。

《参考》オンデマンド研修受講の流れ

申込み

～12月26日(金) 申込み締切(質問のある方は11月18日(火)まで)

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

1月13日(火) 動画限定公開のパスワードと受講方法をメールで通知
1月14日(水)～ 通知した視聴方法の手順に沿って各講義を視聴

アンケート
提出

視聴後、アンケートを google フォームで回答又はメール等にてアンケート用紙を提出

送付先 hpc002@hwy.or.jp（山口県健康づくりセンター）

インターネット配信研修［オンデマンド］
エイズ研修 受講申込書

令和 7 年(2025 年) 月 日

所属名 _____

(TEL : _____)

(FAX : _____)

※ひとりずつお申し込みをお願いします

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

●受講パスワードの通知先
(公開初日前日にメールでお知らせします。到着後、申し込まれた方に周知をお願いします。)

(E-mail: _____)

●今回の研修内容について下記をご記入ください。
(1) 当研修を受講する上で、学びたいこと・質問を教えてください。

講義名	学びたいこと・質問等
行政説明	
講義 1	
講義 2	
講義 3	

(2) 電話相談の対応や検査対応などで困っていること、不安なこと、疑問に思っていることを教えてください。

*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 7 年 1 2 月 2 6 日(金)

(質問及び (2) を記入された際は、1 1 月 1 8 日 (火) までに送付してください。)