

令和5年度 ギャンブル等依存症簡易介入マニュアル普及研修

1. 日 時：令和6年2月29日（木）午後2時～4時
2. 場 所：大阪府医師会館 2階ホール（※Web受講併用）
3. 対 象：医師・その他保健医療職種の関係者
4. 会場定員：200名
5. 位置付け：大阪府・大阪市共同事業 ギャンブル依存症簡易介入マニュアル普及事業
6. 主 催：大阪府医師会、大阪府、大阪市、

《 次 第 》

挨拶・座 長： 大阪府医師会 副会長 阪本 栄

< 研 修 >

- (1) ギャンブル等依存症の基礎知識 (60分/CG82)
地方独立行政法人大阪府立病院機構
大阪精神医療センター 精神科医師 入来 晃久
- (2) 簡易介入マニュアルの活用 (60分/CG84)
 - ①「ギャンブル等依存症簡易介入マニュアル」について
医療法人悠仁会 稲田クリニック 院長 稲田 泰之
 - ②「アルコール問題のある人への簡易介入マニュアル」について
医療法人和気会 新生会病院 院長 和気 浩三

(3) 質疑応答

<Webによる研修会（Zoom）受講方法について>

- ①下記URLまたはQRコードよりお申し込みください。

※同一のメールアドレスを使って複数人が申し込むことはできません。

https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN_N63QwghARrCZJJRt1tvixA



- ②お申し込みの直後にメールが届きますのでご確認ください。
研修会当日の参加ページのURLが、メール文面に掲載されています。
※メールが届かない場合は、恐れ入りますが、n-matsushita@po.osaka.med.or.jp
(担当：松下)までご連絡ください。

- ③当日の参加方法
開催1日前に案内メールが届きます。当日の参加ページのURLが掲載されていますので、URLをクリックしてご参加ください。
※インターネット回線が混み合う可能性があるため、研修会の開始（午後2時）までに余裕をもってご参加ください。

- ④研修会の資料について
開催1日前の案内メールにて、ダウンロード用のURLを掲載する予定です。
※講師の都合により掲載できない場合もございます。ご了承ください。

- ⑤受講確認について
当日のWeb入退時刻により、受講確認を行います。

府医会館での受講用

大阪府医師会 地域医療2課行 (FAX: 06-6765-3737)

「令和5年度 ギャンブル等依存症簡易介入マニュアル普及研修」

受講申込書【大阪府医師会館での受講用】

日時：令和6年2月29日(木) 午後2時～4時

場所：大阪府医師会館 2階ホール

①医療機関名： _____

②医療機関所在地： 〒 _____

フリガナ
③名前： _____

④生年月日：(和暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日生まれ

⑤医籍登録番号：

--	--	--	--	--	--

⑥所属地区医師会： _____

⑦連絡先TEL： _____

⑧連絡先FAX： _____

※必要事項をご記入の上、2月22日(木)までに、大阪府医師会地域医療2課までFAX(06-6765-3737)にてお申込みください。

※受講票などの発送はありません。当日は直接会場にお越しください。