

一般社団法人東京産婦人科医会
会長 落合 和彦 様

東京都福祉保健局長
梶原 洋



平成30年度児童虐待対応研修【基礎講座第1回】の開催について（通知）

平素から、東京都の福祉保健行政の推進につきましては、格段の御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。
標記の件について、下記のとおり研修を開催いたします。つきましては、研修会の参加や開催に関し、貴会なら
びに各地区医会の方の参加について御配慮いただきたく、よろしくお願い申し上げます。

記

1 研修名

平成30年度児童虐待対応研修【基礎講座第1回】

2 対象者及び募集人数

東京都内医療機関の医師、助産師、看護師、医療ソーシャルワーカー、事務、その他医療機関職員
270名

3 日時

平成30年6月26日（火曜日） 午後6時45分から午後8時45分まで

4 会場

東京都議会議事堂1階 都民ホール（別紙「研修案内」参照）

5 申込方法及び受講生の決定

- (1) 申込書に必要事項を御記入の上、各医療機関から直接当課へファクシミリにてお申し込みください。
- (2) 受講生の決定については、各医療機関へ、平成30年6月19日（火曜日）までに受講者決定通知を送付いたします。

6 申込期限

平成30年6月5日（火曜日）



（担当及び問合せ先）

東京都福祉保健局少子社会対策部家庭支援課母子保健担当
担当：東（ヒガシ）・小浜（ハマ）
電話：03-5320-4368（直通）

平成30年度 児童虐待対応研修【基礎講座第1回】

医療機関は、診察や健診を目的に多くの親子が日々来院する機関です。医療機関で働くスタッフが子供たちのサインに気づく視点を持ち、子育てに悩む親への働きかけの方法を知ること、虐待の深刻化や再発を防ぐ大きな力になることができます。東京都では「医療機関における虐待対応力強化事業」の一環として東京都内医療機関の医師、助産師、看護師、医療ソーシャルワーカー、その他医療機関職員及び東京都児童相談所職員を対象に本研修を実施しています。

今回は、児童虐待対応基礎講座として、日々小児科診療の現場で子供に向き合っている泉先生に講義をしていただきます。実際の業務に役立てていただけるよう、具体的な事例を踏まえお話しいたします。

お忙しいとは存じますが、ぜひ、ご参加ください。

【日時】平成30年6月26日（火曜日） 午後6時45分から午後8時45分まで

【場所】東京都議会議事堂1階 都民ホール（東京都新宿区西新宿二丁目8番1号）

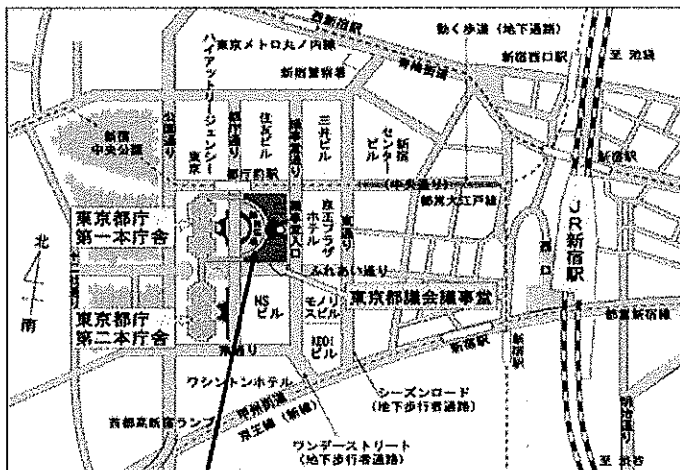
【定員】270名 ※定員を超えた申込があった場合には、受講できない場合があります
 複数の申込があった場合には、推薦順位の高い方から参加を決定いたします

【プログラム】

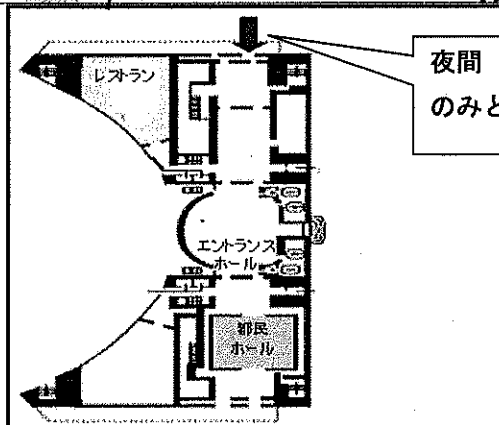
18:20~	受付	
18:45~20:45	【講義】 「児童虐待の医学診断 ~医療機関で出会う児童虐待と対応の実際~」	【講師】 板橋区医師会病院 院長 泉 裕之 氏
※本研修会受講者には、日本医師会生涯教育制度単位(1.5単位)が配布されます。 日本医師会生涯教育制度参加証交付 1.5単位(カリキュラムコード:[10]0.5単位・[11]0.5単位・[12]0.5単位)		

会場のご案内

東京都議会議事堂1階 都民ホール



- ・「JR新宿駅」(西口から徒歩約10分)
- ・都営地下鉄大江戸線「都庁前駅」
- ・新宿駅西口(地下バスのりば)から都営バス又は京王バス(都庁循環)「都庁第一本庁舎」、「都庁第二本庁舎」、「都議会議事堂」下車
- ・JR新宿駅西口『新宿駅西口』バス停から『西新宿・都庁本庁舎方面』行きの新宿WEバス乗車、「都庁本庁舎」下車



夜間(18時以降)の入退場はこちら(北側出入口)のみとなりますのでご注意ください。

(担当及び問合せ先)

東京都福祉保健局 少子社会対策部

家庭支援課 母子保健担当

電話 03-5320-4368 (直通)

担当 東(ヒガシ)・小浜(オハマ)

研修参加申込書

＜＜申込方法＞＞

下記に必要事項をご記入のうえ、FAXにてお申込下さい。

申込先

東京都福祉保健局 少子社会対策部 家庭支援課
担当：東・小浜 行

FAX : 03-5388-1406

申込期限

平成30年6月5日（火曜日）

例年受講希望者多数のため、期限厳守でお願いいたします。

受講の可否

研修受講の可否については、平成30年6月19日（火曜日）までに、通知いたします。

◆注意事項◆

定員（270名）を超えての申込の場合には、受講できない場合があります。

申込期限を過ぎての参加希望は、必ず担当までお問い合わせ下さい。電話 03-5320-4368（直通）

研修名	平成30年度 児童虐待対応研修【基礎講座第1回】		
開催日時	平成30年6月26日（火曜日） 午後6時45分から午後8時45分まで		
医療機関名			
医療機関住所 〒			
電話番号	担当者		
ふり仮名	推薦順位	【職種】	
申込者氏名		医師・看護師・助産師・医療ソーシャルワーカー・ 歯科医師・歯科衛生士・事務・その他（ ）	
		【職種】	
		医師・看護師・助産師・医療ソーシャルワーカー・ 歯科医師・歯科衛生士・事務・その他（ ）	
		【職種】	
		医師・看護師・助産師・医療ソーシャルワーカー・ 歯科医師・歯科衛生士・事務・その他（ ）	