

30 福保子家1961号

平成31年3月27日

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
内 藤 淳



平成31年度第2回母子保健研修の開催について (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、貴会所属の会員への周知に御協力いただきたく、御依頼申し上げます。

記

1 研修名

平成31年度第2回母子保健研修

「新生児聴覚スクリーニング～検査の実際と支援について～」

2 募集人数

270名

3 日 時

2019年6月11日 (火曜日) 午後1時から午後4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

申込書に必要事項を御記入の上、各会員から直接当課へファクシミリにてお申し込みください。

6 申込期限

2019年5月21日 (火曜日)

7 受講生の決

受講生の決定については、当課にて調整の上決定し、会員あてに、2019年6月4日 (火曜日) までに「受講者決定通知」及び「受講証」を送付いたします。



(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：井水(イスイ)、小浜(かハマ)

電話：03-5320-4368 (直通)

平成31年度 第2回母子保健研修

「新生児聴覚スクリーニング～検査の実際と支援について～」

新生児聴覚検査は、先天性の聴覚障害を早期に発見し適切な支援につなげるため、全ての新生児を対象に実施することが重要であるとされています。東京都内の区市町村では、2019年4月から新生児聴覚検査を全ての赤ちゃんに安心して受けていただくために、検査費用の一部を助成する公費負担制度が開始されました。

そこで今回は、子供の発育・発達における耳の聞こえと新生児聴覚検査の種類や検査結果の説明方法等について、守本先生よりお話いただきます。その後、先天性難聴や聞こえとことばに関する相談と支援を行っている、医療機関と都立ろう学校での取組の実際や支援体制について、御紹介いただきます。実際の支援に役立つ具体的な内容となっていますので、是非ご参加ください。

【対象】東京都・区市町村の母子保健医療従事者（母子保健関係職員）、都内産科医療機関・助産所職員

【日時】2019年6月11日（火曜日） 午後1時から午後4時45分まで

【定員】270名

【プログラム】

12:30	受付開始	
13:00 ~ 16:45	【講義】 子供の耳の聞こえと聴覚検査	【講師】 国立研究開発法人国立成育医療研究センター 感覚器・形態外科部 耳鼻咽喉科 医長 守本 倫子 氏
	支援の実際について	国立研究開発法人国立成育医療研究センター 言語聴覚士 今井 裕弥子 氏 都立大塚ろう学校 城南分教室 乳幼児教育相談担当 松本 憲子 氏

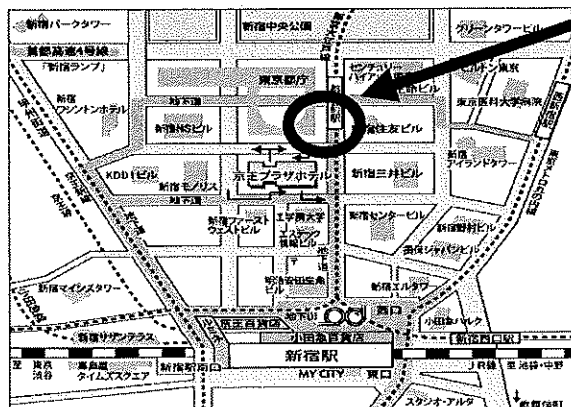
【申込方法】各医療機関で希望者を取りまとめ、「研修参加申込書」に必要事項を全て記入し、ファクシミリでお申込みください。

【申込期限】2019年5月21日（火曜日）

【受講の可否】2019年6月4日（火曜日）までに、「受講者決定通知」及び「受講証」を送付します。申込み多数の場合は、推薦順位から受講生を決定します。受講の可否を必ずご確認ください。研修当日は必ず「受講証」をお持ちください。

【会場のご案内】東京都議会議事堂1階 都民ホール

こちら



- ・「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

(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・4372 (直通)

担当：井水 (イイ)・小浜

申込期限：2019年5月21日（火曜日）

研修参加申込書

(担当)

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 井水・小浜 行

FAX 03-5388-1406

医療機関名

住 所 〒

電話番号

担当部署

担 当 者

※各医療機関・助産所で取りまとめの上、推薦順位をつけてお申込みください。

(通信管理レポート等で送信完了をご確認ください。)

研修名	平成31年度 第2回母子保健研修 「新生児聴覚スクリーニング～検査の実際と支援について～」		
日 時	2019年6月11日(火曜日) 午後1時から午後4時45分まで		
所属(部署名等)	別紙 氏名	推薦順位	【職種】 医師 保健師 助産師 看護師 その他()
所属			【職種】 医師 保健師 助産師 看護師 その他()
所属			【職種】 医師 保健師 助産師 看護師 その他()
所属			【職種】 医師 保健師 助産師 看護師 その他()
所属			【職種】 医師 保健師 助産師 看護師 その他()