

郡市医師会長 様
静岡県小児科医会会長 様

一般社団法人 静岡県医師会
会長 紀平 幸一

令和3年度 学校保健研修会の開催について

平素より、本会事業に格段のご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本会では、静岡県からの委託を受け、静岡県内の学校保健に携わる学校医、養護教諭、市町教育行政担当者等を対象として、学校保健全般における課題に対する対応方法を修得するため、学校保健研修会を毎年度開催しているところですが、本年度も下記のとおり開催することといたしました。

つきましては、貴職におかれましても本件についてご了知いただきますとともに、貴会会員にご周知を賜りますよう、ご高配の程よろしくお願い申し上げます。

なお、今回の研修会は、会場参集とWeb参加のハイブリッド開催となります。参加を希望される会員は、別紙受講申込書により、12月1日（水）までに本会宛て直接お申し込みください。

また、講師の許可が得られましたら、本会会員専用ページにて同研修会の録画配信を行う予定です。配信時期等については、後日、本会ウェブサイトをご参照ください。

記

- 1 日 時 令和3年12月11日（土） 15:00～17:10
- 2 会 場 静岡県医師会館 4階 講堂
静岡県葵区鷹匠3丁目6-3
- 3 次 第 別紙のとおり
- 4 定 員 会場参加 **60名**
Web参加 定員なし
- 5 申込方法 別紙申込書により、FAXにて本会へお申込みください。
- 6 連絡事項
 - ・本会では新型コロナウイルス感染症の感染防止のため、研修会の実施に当たっては、静岡県医師会における研修会等開催のチェックリスト（別紙参照）に基づき対策しております。
 - ・Web参加の場合も、生涯教育単位が付与されます。
生涯教育単位：2単位
CC：69（不安）、72（成長・発達の障害）
 - ・後日の動画配信視聴による単位の付与なし

担当：静岡県医師会 業務課 有枝（ありえだ） TEL：054-246-6151 FAX：054-245-1396 E-mail：arieda@jim.shizuoka.med.or.jp

学校保健研修会

— 令和3年度「健やか親子21（第2次）」強化推進事業 —

令和3年12月11日（土）15：00～
於 静岡県医師会館 4階 講堂

進行：静岡県医師会理事 齋藤 昌一

1 開 会

2 挨拶 静岡県医師会会長 紀平 幸一

3 講 演（各60分）

（1）「児童虐待の察知(Catch)、監視(Watch)、そして対応(Match)へ向けた県内医療・
関係諸機関の連携構築」

静岡県立こども病院 診療支援部長、脳神経外科 診療科長

たしろ ゆずる
田代 弦 先生

（2）「トランスジェンダーの子どもへの学校における対応について」（仮）

※リモート講演

岡山大学大学院保健学研究科 教授

岡山大学医学部保健学科 教授

なかつか みきや
中塚 幹也 先生

4 閉 会

〔 日本医師会生涯教育 2単位 CC：69（不安）、72（成長・発達の障害） 〕

共催：静岡県医師会
静岡県

静岡県医師会における研修会等開催のチェックリスト

※本会主催の研修会等で、本会館を使用して開催する座学による研修会等については、本チェックリストを遵守する。

※本チェックリストは、令和2年7月1日より適用する。

行事名	令和3年度 学校保健研修会	担当者	有枝
開催日時	令和 3年 12月 11日 (土) 15:00 ~ 17:10		
会場	静岡県医師会館 4階 講堂	収容人数	170人
参加者数	医師 60人		

1. 基本事項

<input checked="" type="checkbox"/>	三密(密閉・密集・密接)を避け、「新しい生活様式」を徹底する
<input checked="" type="checkbox"/>	参加者の氏名・所属・連絡先を把握する(個人情報の取扱いに十分注意、参加者に対して必要に応じて保健所等の公的機関へ提供されることを事前に周知)
<input checked="" type="checkbox"/>	飲食を伴う懇親会は行わない

2. 参加者への依頼事項

<input checked="" type="checkbox"/>	体調がよくない場合(発熱・咳・倦怠感などの症状がある場合)は参加を見合わせる
<input checked="" type="checkbox"/>	マスク着用、手洗い、咳エチケットの励行
<input checked="" type="checkbox"/>	行事終了後に、参加者から新型コロナウイルス感染症を発症したとの報告があった場合に、参加者の氏名・所属・連絡先が必要に応じて保健所等の公的機関へ提供されることを承知する

3. 開催・運営の対応

<input checked="" type="checkbox"/>	座席は1席以上の間隔を確保し、収容人数の半数を上限とする
<input checked="" type="checkbox"/>	会場入口に手指消毒剤の設置
<input checked="" type="checkbox"/>	参加者の検温実施、もしくは健康状態確認
<input checked="" type="checkbox"/>	会場の換気の徹底(入り口ドア、窓など2か所以上を開放する)
<input checked="" type="checkbox"/>	不特定多数が接触する場所は、開催前後に清拭消毒を実施
<input checked="" type="checkbox"/>	行事開催中も、必要に応じて共用部の消毒を実施
<input checked="" type="checkbox"/>	受付には、参加者が距離をおいて並べるよう目印等を設置
<input checked="" type="checkbox"/>	講演台にアクリル板を設置

4. 職員の対応

<input checked="" type="checkbox"/>	行事の運営に必要な最小限の出勤人数とする
<input checked="" type="checkbox"/>	出勤前の検温・体調確認を徹底し、発熱がある場合等は自宅待機とする
<input checked="" type="checkbox"/>	マスクを着用し、手洗い、手指消毒を徹底
<input checked="" type="checkbox"/>	休憩時間は分散化し、対面での食事、会話を避ける

学校保健研修会 受講申込書

F A X : 054-245-1396 (静岡県医師会 行)

* 枠内に必要事項を記入し、F A Xにてお申し込みください。

開催日時	12月11日(土) 15:00~	
フリガナ		性 別
氏 名		男 ・ 女
医籍登録番号		
医療機関名		
緊急連絡先	TEL (携 帯 自 宅 勤 務 先)	
	FAX	
所属医師会	静岡県医師会 会員 (所属郡市 _____ 医師会) ・ 非会員	

◇ご希望の受講形式を必ず選択ください。下記に記載の留意事項をご確認ください。

受講形式	1. 会場参加 2. Web参加 → ①本「受講申込書」をFAX送信した後、 ②entry@jim.shizuoka.med.or.jpへメール連絡
------	--

◇会場参加を希望される場合の留意事項

- * 受付は先着順に行い、定員60名になり次第締め切ります。
- 受講できない方には、本会よりFAXにてご連絡いたします。
- * 受講票は発行いたしません。
- * 受講をキャンセルされる場合は、必ずご連絡ください。
- * 会場は静岡県医師会館(静岡市葵区鷹匠3丁目6-3)です。
- * 本会では新型コロナウイルス感染症の感染防止のため、研修会の実施に当たっては、静岡県医師会における研修会等開催チェックリスト(本会ウェブサイトに掲載)に基づき対策をとることとしております。参加者の方には、マスクを着用いただき、発熱・咳等症状がみられる方は、参加をお控えくださるようお願いいたします。

◇Web参加を希望される場合の留意事項

- * Web参加を希望される場合は、「受講申込書」をFAXの上、
entry@jim.shizuoka.med.or.jp宛てメールしてください。
- メール送信の際は、**件名の頭に必ず「学校」の文字を入れてください。**
- * メールを受信がありましたら、招待URL等をお送りいたします。
- メール送信後3日以内に、本会からの返信がない場合は、ご連絡ください。
- * Web参加の場合も生涯教育単位が付与されます。