

参加無料

厚生労働省 依存症民間団体支援補助金事業

## アルコール依存症からの回復支援 地域連携セミナーのご案内

エス パ ー ツ

### 第6回SBIRTS普及促進セミナー in 静岡

Screening・・・「飲酒度」をふるい分け

Brief Intervention・・・簡易介入

Referral to Treatment・・・専門治療への紹介

Self-help group・・・自助グループへの紹介

アルコール依存症は治療の難しい進行性の慢性疾患とされ、特に医療機関受診後の長期的な回復支援体制の整備が求められます。

この病気への効果的な対策として、依存症の早期発見から介入、専門医療での治療を経て自助グループに連結することで一連の治療の流れを確立することが大切と考えます。

産業医・一般医療の皆様／相談支援関係者様

## アルコール依存症は病気です！

#### 基調講演

【地域連携によるアルコール依存症の早期発見・  
早期対応、継続支援のために】

講師：

医療法人 東布施野田クリニック 名誉院長 辻本 士郎 氏

日時

令和7年12月21日（日）  
13時15分～16時15分

会場

ハイブリッド開催  
静岡市 グランシップ 10階 1001-1会議室  
＋ オンラインリモート開催

会場定員：110名

リモート定員：90名

プログラム

裏面参照

お申込

裏面参照

辻本士郎 氏

#### 会場参加者

本セミナーは「日本医師会  
認定産業医制度」に基づく  
生涯研修会の専門研修  
2.5単位として申請中です  
(基礎研修ではありません)

#### リモート参加者

医師の方は「日本医師会  
生涯教育制度」に基づく  
生涯教育単位2.5単位と  
して申請中です

日医認定産業医単位取得希望者は「会場参加のみ」となります。

「リモート参加」されました医師は日医生涯教育の2.5単位取得となります。

主催 公益社団法人 全日本断酒連盟

共催 静岡産業保健総合支援センター／静岡県精神保健福祉センター

主管 公益社団法人 静岡県断酒会

協賛 日本アルコール関連問題学会、特定非営利活動法人アスク

後援 静岡市 浜松市 静岡県医師会 静岡県精神科病院協会 静岡県精神保健福祉協会

プログラムの概要 12:30受付開始

1. 基調講演【SBIRTSの活用と普及促進について】
2. SBIRTSの実践（ワークショップ）
3. 『厚生労働省依存症対策について』
4. 地域からの発表 依存症治療拠点機関 行政機関担当者
5. シンポジウム「アルコール依存症の早期発見・早期対応、継続支援モデル事業とSBIRTSの展開」

参加申込方法 【申込締切日12/15（月）】

お申込は、認定産業医の生涯研修単位希望者と日医生涯教育の単位取得希望者／行政／医療／相談支援関係者とで次の2種類の申込方法が別になります。

認定産業医の生涯研修2.5単位取得希望者は会場参加のみです。

①日医認定産業医単位取得希望者（会場参加）

「静岡産業保健総合支援センター」のHPトップメニューより研修・セミナー／産業医研修の申込フォームよりお申込み下さい。

・本年4月より、日本医師会会員情報システム【MAMIS】の利用登録が必須になりました。

定員 110名 <https://www.shizuokas.johas.go.jp/>



①産業センター申込

リモート参加の医師の方は日医生涯教育の2.5単位取得できます。

②行政・医療・相談支援関係者（リモート参加／実参加）

「静岡県断酒会」のHPよりSBIRTS普及促進セミナーin静岡のご案内（バナー）をクリックし申込フォームよりお申込み下さい。

定員 90名 <https://www.sdansyu.org/>

静岡県断酒会



②断酒会申込

※セミナー当日にURL/ID/パスコードにてZoom参加される際、医師のご本人確認のため、氏名とメールアドレス（申込時と同一のものを）を質問されますのでご協力をお願い致します。（行政、相談支援関係者、断酒会関係者で日医の単位が必要ない方も質問されますがご了承願います）

..... 送付表不要 ..... FAX申し込み用紙 ..... 切取り不要 .....

上記による申込が正常に出来ないときはFAXにてお申し込み下さい。令和7年 月 日

このFAXでの申込は、日医生涯教育の取得のみ出来ます。

認定産業医の生涯研修は静岡産業保健総合支援センターのHPからお申込をお願いします。

行政／医療／相談支援関係者はこちらを記載して下さい。（リモート参加／会場参加）

|             |  |        |         |  |
|-------------|--|--------|---------|--|
| ご所属：職名      |  |        | 医師登録番号  |  |
| フリガナ<br>ご芳名 |  | 男<br>女 | 電話番号    |  |
|             |  |        | メールアドレス |  |

ミーティング（URL/ID/パスコード）を送付しますので 静岡県断酒会FAX：054-296-1144  
メールアドレスは必須です。（携帯のキャリアメールは添付資料容量が大きいので使用NGです）

お問い合わせ：公益社団法人静岡県断酒会 担当 片又 TEL：054-296-1143  
メール：s.dansyu@gmail.com