

令和元年度 滋賀県立小児保健医療センター
遺伝カウンセリング研修事業実施要領

1 目的

遺伝カウンセリングに関わる保健医療従事者に対して、事例を通してカウンセリングの理解を深めるとともに、相談担当者の資質の向上を図ることを目的に実施する。

2 実施主体

滋賀県立小児保健医療センター

3 日 時

第1回：令和元年 7月 7日（日）9：30～11：30

第2回：令和元年11月17日（日）9：30～11：30

第3回：令和2年 2月16日（日）9：30～11：30

4 場 所

滋賀県立小児保健医療センター 研修室

5 対象者

遺伝カウンセリングに関わる医師・保健師・助産師・看護師等

6 研修内容

① 遺伝カウンセリングにかかる事例検討

② 遺伝カウンセリングにかかる情報交換

③ その他

(外部講師)

・滋賀医科大学小児科学講座教授 丸尾良浩医師

・京都大学大学院医学研究科 医療倫理学・遺伝医療学分野
准教授 和田敬仁医師

7 参加申し込み

別添参加申込書によりに申し込むこととする。

令和元年度 第3回目

遺伝カウンセリング研修会のご案内



家族の病気は遺伝するのだろうか？結婚相手の血縁に病気があって心配、生まれた子どもの病気が次の子どもに影響するのか？など、日頃からご相談を受けることはありませんか？

遺伝相談に関わる方、遺伝カウンセリングに関わる方を対象に、遺伝カウンセリングについて事例を通じて学ぶことにより、相談担当者の資質向上を図ることを目的とした本研修会を今年度も開催させていただきます。

事例を通じて、遺伝についての相談を受けた際の対応や遺伝形式などについて学びを深めます。

対 象 : 遺伝についての相談を受けることのある保健、医療、福祉の関係者

日 時 : 令和2年2月16日(日) 9:30~11:30 (受付 9:00~)

場 所 : 滋賀県立小児保健医療センター 1階研修室
(守山市守山五丁目7-30)

内 容 : 事例検討とミニレクチャー

事前質問も受け付けていますので、ぜひご参加ください。

なお今年度末をもって本研修会を終了し、来年度より有志の会といたします。今後の研修会の案内はメールにて行いますので、案内を希望される方は、別紙の申込書にメールアドレスを記載のうえ、送付ください。



<お問い合わせ>

滋賀県立小児保健医療センター 保健指導部

TEL077-582-6200 FAX077-582-6304

(別添)

FAX 送信票

申込み締切り 2月12日(水)

滋賀県立小児保健医療センター

保健指導部 村上 行

FAX 077-582-6304

令和元年度 第3回 遺伝カウンセリング研修会 2月16日(日)

参加申込書

氏名	職種	経験年数	備考
聞きたいこと、質問、相談したい事例等			

上記のとおり参加を申込みます。

令和 年 月 日

滋賀県立小児保健医療センター 病院長 様

所属

電話番号

申込み責任者

今後も研修会の案内を希望される方は、下記にメールアドレスと氏名をご記入ください。

メールアドレス

氏名