

久医発事第 0401001 号
令和 7 年 4 月 1 日

都道府県知事
各 殿
指定都市市長

依存症対策全国センター センター長
独立行政法人国立病院機構
久里浜医療センター
院長 松下 幸生
(押 印 省 略)

令和 7 年度 依存症治療指導者養成研修、依存症相談対応指導者養成研修
及び地域生活支援指導者養成研修の開催について

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

依存症対策につきましては、平素より格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、このたび当センターでは、平成 29 年度から開始された「依存症対策全国拠点機関設置運営事業」の一環として、都道府県等における依存症の支援に必要な人材育成を推進することを目的として、都道府県等において指導的な役割を果たす者を養成するため、標記研修を別添により開催することとなりました。

つきましては、貴管内関係機関に周知をお願いするとともに、貴管内の受講希望者の選考方よろしくお願いいたします。

敬 具

滋 障 福 第 7 0 8 号
令和7年(2025年)4月4日

各精神科医療機関の長 様

滋賀県健康医療福祉部障害福祉課長
(公 印 省 略)

令和7年度依存症治療指導者養成研修、依存症相談対応指導者養成
研修および地域生活支援指導者養成研修の開催について

平素は本県の精神保健医療福祉の推進に御尽力いただき誠にありがとうございます。

さて、表記の件について、依存症対策全国センターにより別添の開催案内に基づき研修会が開催されますので、貴所属職員の皆様に御周知いただきますようお願いいたします。

なお、受講申込みされる場合には、別添受講希望票に必要事項を記入の上、**令和7年5月13日(火)**までに、下記担当あてメールにて送付いただきますようお願いいたします。

また、受講希望者が多数の場合、依存症対策全国センターと厚生労働省での協議の結果、受講できない場合もありますので、あらかじめ御了解願います。

〒520-8577

滋賀県大津市京町四丁目1-1

滋賀県健康医療福祉部障害福祉課

精神保健・障害認定係 担当:岡村

TEL:077-528-3548 FAX:077-528-4853

ec0005@pref.shiga.lg.jp

令和7年度 「依存症治療指導者養成研修」、「依存症相談対応指導者養成研修」
及び「地域生活支援指導者養成研修」開催のご案内

「依存症治療指導者養成研修」、「依存症相談対応指導者養成研修」及び「地域生活支援指導者養成研修」については、平成29年度から開始された「依存症対策全国拠点機関設置運営事業」の一環として開催され、都道府県等における依存症の支援に必要な人材養成を推進し、都道府県等において指導的な役割を果たす者を養成することを目的としており、アルコール健康障害、薬物依存症、ギャンブル等依存症、ゲーム障害（以下「依存症」という）を対象とした、依存症患者や家族に対する治療・相談等に係る研修です。

昨年度に引き続き、オンラインで研修を実施します。オンライン研修の受講場所については、職場又は自宅等を想定していますが、有線による通信環境のより良い場所での参加を推奨します。なお、引き続き、依存症患者等の当事者へのオンラインによる支援が求められることも想定されるため、必要な通信環境の整備を推進していただけますよう、ご理解の程よろしくお願いいたします。

プログラム等の詳細については、決まり次第依存症対策全国センターホームページ(<https://www.ncasa-japan.jp/>)等に掲載を予定しております。

都道府県等におかれましては、研修ごとに参加希望者を取りまとめ、優先順位を付したうえで、依存症対策全国センターより送付するメールのリンク先より、申込登録をお願いします。応募者多数の場合には、依存症対策全国センターで厚生労働省と協議の上、選考を行います。また都道府県等におかれましては、研修ごとに参加希望者を取りまとめ、優先順位を付したうえで、依存症対策全国センターより送付するメールのリンク先より、申込登録をお願いします。令和5年度よりすべての研修の申し込みを一括で取り纏めることとなりましたのでご注意ください。

※本研修（治療指導者養成研修・相談対応指導者養成研修・地域生活支援指導者養成研修）は、「依存症入院医療管理加算」や「依存症集団療法」の施設基準に係る研修ではありません。

1 依存症治療指導者養成研修

都道府県等の依存症専門医療機関等において依存症の治療に当たる医療従事者を対象とした、専門性を向上させるための研修です。

2 依存症相談対応指導者養成研修

都道府県等の精神保健福祉センター等において依存症の相談支援に当たる職員を対象とした、依存症患者や家族等からの相談への対応力を強化するための研修です。

依存症治療指導者養成研修、依存症相談対応指導者養成研修は共通プログラムとなっておりますが、申し込みの際にはどちらの研修に参加されるか明記してください（ゲーム依存研修以外）。

3 地域生活支援指導者養成研修

都道府県等・市区町村において依存症患者等の地域における生活の支援を行う者（障害福祉サービス事業者、相談支援事業者等）を対象とした、依存症の特性を踏まえた支援についての研修です。

本研修も各依存症別に開催しますが、薬物依存症地域生活支援指導者養成研修は、依存症治療指導者養成研修、依存症相談対応指導者養成研修の初日に、共通プログラムで開催します。

アルコール依存症地域生活支援指導者養成研修及びギャンブル等依存症地域生活支援指導者養成研修については、回復施設職員研修の初日に共通プログラムで開催します。

4 修了証書

研修修了者には修了証書を授与します。

※所定時間を受講されていない方は、修了証書を交付できませんのでご注意ください。

※通信環境等により、研修の一部又は全部が受講できない場合であっても、修了証が発行できない場合があります。そのリスクを踏まえた上でご参加することを予めご了承ください。

5 参加費

無料

6 受講するために必要な準備

- ・インターネット環境（必須・Wifiではなく有線の回線をご利用下さい）
- ・Zoomをインストールした、もしくはインストール可能なパソコン（必須）
※各受講者に対して端末が必要となります。複数名で1台の端末での受講は出来ません。
- ・ヘッドセット または マイク付きイヤホン（ヘッドセット推奨・PC内蔵マイクも可）
- ・Webカメラ または PC内蔵カメラ（必須）

【依存症治療指導者養成研修・依存症相談対応指導者養成研修】

(1) アルコール依存症研修（治療指導者養成研修／相談対応指導者養成研修）

- ① 研修日時：令和8年1月15日（木）～1月16日（金）
- ② 実施方法：ZOOMによるオンライン研修
- ③ プログラム：※後日、依存症対策全国センターホームページ
(<https://www.ncasa-japan.jp/>)、久里浜医療センターホームページ
(<https://kurihama.hosp.go.jp/>) に掲載予定
- ④ 定員：100名
- ⑤ 研修企画担当：独立行政法人国立病院機構肥前精神医療センター 松口和憲
- ⑥ 研修プログラム問い合わせ先：肥前精神医療センター 岡田教育研修係長
E-Mail：607-kyoukenjimu@mail.hosp.go.jp
- ⑦ 申し込み期限：令和7年4月7日（月）～5月23日（金）
- ⑧ プログラム内容以外の問合せ先：
（申し込み期限後の問い合わせ）
肥前精神医療センター 教育研修部 教育研修係長 岡田世志美
〒842-0192 佐賀県神埼郡吉野ヶ里町三津 160
TEL：0952-52-3231
E-Mail：607-kyoukenjimu@mail.hosp.go.jp

(2) 薬物依存症研修（治療指導者養成研修／相談対応指導者養成研修）

- ① 研修日時：令和7年7月15日（火）～16日（水）
- ② 実施方法：ZOOMによるオンライン研修
- ③ プログラム：※後日、依存症対策全国センターホームページ
(<https://www.ncasa-japan.jp/>)、国立研究開発法人国立精神・神経医療研究センター精神保健研究所薬物依存研究部ホームページ
(<https://www.ncnp.go.jp/nimh/yakubutsu/>) に掲載予定
- ④ 定員：地域生活支援指導者養成研修と併せて190名
- ⑤ 研修企画担当：国立精神・神経医療研究センター精神保健研究所
薬物依存研究部長 松本 俊彦
- ⑥ 研修プログラム問い合わせ先：国立精神・神経医療研究センター
精神保健研究所 薬物依存研究部長 松本 俊彦
E-Mail：tmatsu@ncnp.go.jp
- ⑦ 申し込み期限：令和7年4月7日（月）～5月23日（金）
- ⑧ プログラム内容以外の問合せ先：
国立精神・神経医療研究センター精神保健研究所 薬物依存研究部 大木 舞
〒187-8553 東京都小平市小川東町 4-1-1
TEL:042-341-2712(内線：6225) FAX:042-346-1954
E-Mail：s02ohki@ncnp.go.jp

(3) ギャンブル等依存症研修（治療指導者養成研修／相談対応指導者養成研修）

- ① 研修日時：令和8年1月22日（木）～1月23日（金）
- ② 実施方法：ZOOMによるオンライン研修
- ③ プログラム：後日、依存症対策全国センターホームページ
(<https://www.ncasa-japan.jp/>)、久里浜医療センターホームページ
(<https://kurihama.hosp.go.jp/>) に掲載予定
- ④ 定員：400名
- ⑤ 研修企画担当：久里浜医療センター 院長 松下 幸生
- ⑥ 研修プログラム問い合わせ先：
依存症対策全国センター事務局長 遠山 朋海
E-Mail : tomo3toyama@ncasa-japan.org
- ⑦ 申し込み期限：令和7年4月7日（月）～5月23日（金）
- ⑧ プログラム内容以外の問合せ先：
久里浜医療センター 依存症対策全国センター事務局 早瀬・間島
〒239-0841 神奈川県横須賀市野比 5-3-1
TEL : 046-848-1550 FAX : 046-813-0638
E-Mail : contact@ncasa-japan.org

(4) ゲーム依存研修（治療指導者養成研修／相談対応指導者養成研修）

- ① 研修日時：
治療指導者養成研修 (第1回) 令和7年10月2日（木）～10月3日（金）
 (第2回) 令和8年 2月5日（木）～ 2月6日（金）
相談対応指導者養成研修 (第1回) 令和7年11月27日（木）～11月28日（金）
 (第2回) 令和8年 2月26日（木）～ 2月27日（金）
- ② 実施方法：ZOOMによるオンライン研修
- ③ プログラム：後日、依存症対策全国センターホームページ
(<https://www.ncasa-japan.jp/>)、久里浜医療センターホームページ
(<https://kurihama.hosp.go.jp/>) に掲載予定
- ④ 定員：各回70名
- ⑤ 研修企画担当：久里浜医療センター 名誉院長 樋口 進
- ⑥ 研修プログラム問い合わせ先：
久里浜医療センター教育情報部 間島
E-Mail : kanri4@ncasa-japan.org
- ⑦ 申し込み期限：令和7年4月7日（月）～5月23日（金）
- ⑧ プログラム内容以外の問合せ先：
久里浜医療センター 依存症対策全国センター事務局 早瀬・間島
〒239-0841 神奈川県横須賀市野比 5-3-1
TEL : 046-848-1550 FAX : 046-813-0638
E-Mail : contact@ncasa-japan.org

【地域生活支援指導者養成研修】

(1) アルコール依存症研修（地域生活支援指導者養成研修）

※回復施設職員研修の初日と共通プログラムです。

- ① 研修日時：令和8年2月9日（月）
- ② 実施方法：ZOOMによるオンライン研修
- ③ プログラム：後日、依存症対策全国センターホームページ
(<https://www.ncasa-japan.jp/>) 久里浜医療センターホームページ
(<https://kurihama.hosp.go.jp/>) に掲載予定
- ④ 定員：60名
- ⑤ 研修企画担当：久里浜医療センター 精神科医長 湯本 洋介
- ⑥ プログラム内容問い合わせ先：
依存症対策全国センター事務局長 遠山 朋海
E-Mail : tomo3toyama@ncasa-japan.org
- ⑦ 申し込み期限：令和7年4月7日（月）～5月23日（金）
- ⑧ プログラム内容以外の問合せ先：
久里浜医療センター 依存症対策全国センター事務局 早瀬・間島
〒239-0841 神奈川県横須賀市野比 5-3-1
TEL : 046-848-1550 FAX : 046-813-0638
E-Mail : contact@ncasa-japan.org

(2) 薬物依存症研修（地域生活支援指導者養成研修）

※依存症治療指導者養成研修、依存症相談対応指導者養成研修の初日と共通プログラムです。

- ① 研修日時：令和7年7月15日（火）
- ② 実施方法：ZOOMによるオンライン研修
- ③ プログラム：※後日、依存症対策全国センターホームページ
(<https://www.ncasa-japan.jp/>) 国立精神・神経医療研究センター精神保健研究所薬物依存研究部ホームページ
(<https://www.ncnp.go.jp/nimh/yakubutsu/>) に掲載予定
- ④ 定員：治療指導者養成研修・相談対応指導者養成研修と併せて190名
- ⑤ 研修企画担当：国立精神・神経医療研究センター 精神保健研究所
薬物依存研究部長 松本 俊彦
- ⑥ 研修プログラム問い合わせ先：国立精神・神経医療研究センター
精神保健研究所 薬物依存研究部長 松本 俊彦
E-Mail：tmatsu@ncnp.go.jp
- ⑦ 申し込み期限：令和7年4月7日（月）～5月23日（金）
- ⑧ プログラム内容以外の問合せ先：
国立精神・神経医療研究センター精神保健研究所 薬物依存研究部 大木 舞
〒187-8553 東京都小平市小川東町 4-1-1
TEL:042-341-2712(内線：6225) FAX:042-346-1954
E-Mail：s02ohki@ncnp.go.jp

(3) ギャンブル等依存症研修（地域生活支援指導者養成研修）

※回復施設職員研修の初日と共通プログラムです。

- ① 研修日時：令和7年11月20日（木）
- ② 実施方法：ZOOMによるオンライン研修
- ③ プログラム：後日、依存症対策全国センターホームページ
(<https://www.ncasa-japan.jp/>) 久里浜医療センターホームページ
(<https://kurihama.hosp.go.jp/>) に掲載予定
- ④ 定員：60名
- ⑤ 研修企画担当：久里浜医療センター 院長 松下 幸生
- ⑥ プログラム内容問い合わせ先：
依存症対策全国センター事務局長 遠山 朋海
E-Mail：tomo3toyama@ncasa-japan.org
- ⑦ 申し込み期限：令和7年4月7日（月）～5月23日（金）
- ⑧ プログラム内容以外の問合せ先：
久里浜医療センター 依存症対策全国センター事務局 早瀬・間島
〒239-0841 神奈川県横須賀市野比 5-3-1
TEL：046-848-1550 FAX：046-813-0638
E-Mail：contact@ncasa-japan.org

令和7年度都道府県等依存症専門医療機関・相談員等全国会議開催のご案内

※こちらは、現時点でのご案内となります。改めて正式にご案内いたします。申込みも別途となります。

「都道府県等依存症専門医療機関全国会議」及び「都道府県等依存症相談員等全国会議」（以下、「全国会議」という。）は、平成29年度より始まった「依存症対策全国拠点機関設置運営事業」の一環として開催され、各地域の依存疾患等の状況や課題などの情報共有、アルコール健康障害、薬物依存症、ギャンブル等依存症、ゲーム依存症に関する相談の現状や課題などの情報共有を目的としています。

依存症対策を推進するにあたっては、依存症専門医療機関・相談拠点の整備や人材育成が重要であり、全国会議を通じて、課題等の共有や支援等の質の向上を図ることとしておりますので、積極的な会議への参加をお願いいたします。

記

1 日 時

令和8年2月13日（金）9：30～ 16：00（確定）

2 開催場所

都内（予定）

3 開催方法

現地での集合開催及びアーカイブ動画（予定）

4 議事次第

作成中。参考に昨年度を添付いたします。

5 会議出席者

①依存症専門医療機関・相談拠点

②都道府県及び政令指定都市（以下、「都道府県等」という。）

※ 専門医療機関等未設置の自治体におかれましても、関係医療機関や相談機関の積極的な参加をお願いいたします。

【参 考】

令和6年度 都道府県等依存症専門医療機関/相談員等合同全国会議

次第

1. 日 時 令和7年2月14日（金） 10:00～16:00 （受付開始 9:30～）
2. 方 法 現地での集合開催
3. 内容
 - 9:30-10:00 受付、注意事項等の案内
 - 10:00-10:05 開会挨拶
 - 10:05-10:25 厚生労働省における依存症対策報告
 - 10:25-10:55 モデル事業の発表
 - ・奈良県 中和保健所
 - ・京都府 安東医院
 - 10:55-11:05 休憩
 - 11:05-11:35 地域の取り組み状況・活動報告
 - ・新潟県 さいがた医療センター
 - ・広島県 呉みどりヶ丘病院
 - ・長崎県 あきやま病院
 - 11:35-12:00 依存症に関する調査・研究報告
 - ・薬物 NCNP
 - ・アルコール 久里浜医療センター
 - ・ギャンブル 久里浜医療センター
 - 12:00-13:00 昼休憩
 - 13:00-14:30 分科会
 - 14:40-15:20 各分科会の報告
 - 15:20-16:00 総合討論
 - 16:00 閉会挨拶

分科会（申込時に希望するテーマを下記の候補の中から選択）

- A アルコール
- B 薬物
- C ギャンブル
- D 依存全般（ゲーム含む）

各分科会においては、依存症専門医療機関や自治体が治療や相談を進めていく上での困りごとをファシリテーターが取り上げ、解決への糸口を探ります。

令和7年度 全国依存症等関係者研修 受講希望票

ブルーのセルに必要な事項を入力してください。

【決定通知送付先】

	自治体申込担当者(入力情報問合せ先)	入力例 横浜市 田中 太郎 タナカ タロウ 独立行政法人国立病院機構 久里浜医療センター 管理課 239-0841 横須賀市野比5-3-1 046-848-1550 220-kanri1@mail.hosp.go.jp
都道府県・指定都市 ドロップダウンから選択		
氏 名		
フリガナ		
施設名		
課室グループ名等		
郵便番号		
住 所		
電話番号		
メー ル		

- ※ 受講希望票の原本にて申込アップロードをしてください。(独自で改修されたエクセルは読みみができず受付不可)
- ※ メールアドレスは必ずご記入下さい。携帯電話用メール不可(ブロック機能で研修案内メールを受信しない可能性があるため)。同研修にて同メールアドレスは不可。無駄スペースや大文字小文字に注意。
- ※ テキスト事前送付予定の為、所属施設の郵送先も併せてご記入下さい。
- ※ 職種は医師(精神科・精神科以外)、看護師、心理士(心理職全般)、精神保健福祉士(社会福祉士も含む)、保健師、作業療法士、回復施設職員、事務、その他、を記載願います。

依存症治療指導者養成研修 ／ 依存症相談対応指導者養成研修

アルコール依存症研修【治療指導者】

姓名の間は
全角スペース入力

姓名の間は
全角スペース入力

数字と
ハイフンのみ

テキスト等の送付先になります。「同上」の入力
禁止。同じ場合もコピーしてください。

数字と
ハイフンのみ

携帯用メール不可/誤入力の場合、
研修案内が届きません

入力例																					
山田 花子		ヤマダ ハナコ		女性		独立行政法人国立病院機構 久里浜医療センター		239-0841		神奈川県		神奈川県横須賀市野比5-3-1		046-848-1550		医師(精神科)		事務職		220-kanri1@mail.hosp.go.jp	
研修コース	優先順位	氏 名 (全角) ※修了証書発行時に使用・記載します	フリガナ (全角)	性 別 (選択)	所属施設名	郵便番号 (半角)	都道府県・指定都市 (選択)	住所 (都道府県から全て入力) 郵送の宛名印字に使用します。	電話番号 (半角) ※内線を記入したい方は 備考欄へ	職 種 (選択)	左の職種欄を 「その他」にした場合 職種を入力	メールアドレス※ (空欄不可) 同研修にて複数名同メールは不可	備考欄 ※ 特にない場合は空欄のまま								
【A-01C】アルコール依存症研修 (治療指導者養成研修) 令和8年1月15日 (木) ～ 1月16日 (金)	1																				
	2																				
	3																				
	4																				
	5																				
	6																				
	7																				
	8																				
	9																				
	10																				

アルコール依存症研修【相談対応指導者】

姓名の間は
全角スペース入力

姓名の間は
全角スペース入力

数字と
ハイフンのみ

テキスト等の送付先になります。「同上」の入力
禁止。同じ場合もコピーしてください。

数字と
ハイフンのみ

携帯用メール不可/誤入力の場合、
研修案内が届きません

	9											
	10											

ゲーム依存研修【治療指導者】

		姓名の間は 全角スペース入力	姓名の間は 全角スペース入力			数字と ハイフンのみ		テキスト等の送付先になります。「同上」の入力 禁止。同じ場合もコピーしてください。	数字と ハイフンのみ		携帯用メール不可/誤入力の場合、 研修案内が届きません		
入力例		山田 花子	ヤマダ ハナコ	女性	独立行政法人国立病院機構 久里浜医療センター	239-0841	神奈川県	神奈川県横須賀市野比5-3-1	046-848-1550	医師(精神科)	事務職	220-kanri1@mail.hosp.go.jp	
研修コース	優先順位	氏 名（全角） ※修了証書発行時に使用・記載します	フリガナ（全角）	性 別 （選択）	所属施設名	郵便番号 （半角）	都道府県・指定都市 （選択）	住所 （都道府県から全て入力） 郵送の宛名印字に使用します。	電話番号（半角） ※内線を記入したい方は 備考欄へ	職 種 （選択）	左の職種欄を 「その他」にした場合 職種を入力	メールアドレス※（空欄不可） 同研修にて複数名同メールは不可	備考欄 ※ 特にない場合は空欄のまま
【N-01C】ゲーム依存研修（治療指導者養成研修） （第1回）令和7年10月2日（木）～10月3日（金）	1												
	2												
	3												
	4												
	5												
	6												
	7												
	8												
	9												
	10												

ゲーム依存研修【相談対応指導者】

		姓名の間は 全角スペース入力	姓名の間は 全角スペース入力			数字と ハイフンのみ		テキスト等の送付先になります。「同上」の入力 禁止。同じ場合もコピーしてください。	数字と ハイフンのみ		携帯用メール不可/誤入力の場合、 研修案内が届きません		
入力例		山田 花子	ヤマダ ハナコ	女性	独立行政法人国立病院機構 久里浜医療センター	239-0841	神奈川県	神奈川県横須賀市野比5-3-1	046-848-1550	医師(精神科)	事務職	220-kanri1@mail.hosp.go.jp	
研修コース	優先順位	氏 名（全角） ※修了証書発行時に使用・記載します	フリガナ（全角）	性 別 （選択）	所属施設名	郵便番号 （半角）	都道府県・指定都市 （選択）	住所 （都道府県から全て入力） 郵送の宛名印字に使用します。	電話番号（半角） ※内線を記入したい方は 備考欄へ	職 種 （選択）	左の職種欄を 「その他」にした場合 職種を入力	メールアドレス※（空欄不可） 同研修にて複数名同メールは不可	備考欄 ※ 特にない場合は空欄のまま
【N-02S】ゲーム依存研修（相談対応指導者養成研修） （第1回）令和7年11月27日（木）～11月28日（金）	1												
	2												
	3												
	4												
	5												
	6												
	7												
	8												
	9												
	10												

ゲーム依存研修【治療指導者】

		姓名の間は 全角スペース入力	姓名の間は 全角スペース入力			数字と ハイフンのみ		テキスト等の送付先になります。「同上」の入力 禁止。同じ場合もコピーしてください。	数字と ハイフンのみ		携帯用メール不可/誤入力の場合、 研修案内が届きません	
--	--	-------------------	-------------------	--	--	---------------	--	--	---------------	--	--------------------------------	--

[illegible]