会長		担当理事		会計	

埼医業Ⅱ第1948号
令和６年１月９日

郡市・大学医師会長　　殿
（産業保健担当理事）

埼玉県医師会長　　金　井　忠　男
（担当常任理事　　寺　師　良　樹）
（公印省略）

日本医師会認定産業医学研修会
「令和5年度うつ病対応力向上研修」の周知について（依頼）

時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、標記の件について、埼玉県保健医療部長および埼玉県立精神保健福祉センター長より別添（写）のとおり通知がありました。

ついては、貴会におかれましてもご了知いただき、会員への周知方につきまして、ご高配くださいますようお願い申し上げます。

なお、下記の認定産業医生涯研修単位を取得できる予定です。

記

「令和５年度うつ病対応力向上研修」
・日時：令和６年３月３日（日）午後１時３０分～午後４時
・日医認定産業医取得可能単位（申請中）：
　第１部「うつ病と就労と自殺」６０分間…**生涯・専門研修１単位**
　第２部「かかりつけ医・精神科医との連携」６０分間…**生涯・専門研修１単位**
※ 本研修では、新たに認定産業医資格を取得するために必要な、**基礎研修の単位は取得できません。**
・その他詳細：別添（写）のとおり

担　当：業務課 業務Ⅱ担当 関谷
電　話：048-824-2611（代表）
ＦＡＸ：048-822-8515

鴻巣八潮医師会 収受 6.1.10 第1004号

㊥

精福セ第６９０－５号
令和５年１２月２５日

一般社団法人埼玉県医師会
会長　金井忠男　様

埼玉県保健医療部長　表　久仁和（公印省略）
埼玉県立精神保健福祉センター長　高橋　司（公印省略）

令和５年度うつ病対応力向上研修の周知について（依頼）

本県の精神保健福祉行政の推進については、日頃格別の御協力を賜り厚く御礼申し上げます。
このたび、別添開催要領のとおり標記研修会を開催することといたしました。
つきましては、貴会会員の皆様に受講いただきたく、貴会及び郡市医師会から会員の皆様への周知やホームページへのURL・二次元コードの掲載等に御協力くださいますようお願い申し上げます。

記

１　研修名　令和５年度うつ病対応力向上研修
２　日　程　令和６年３月３日（日）午後１時３０分から午後４時００分まで
３　内　容　第１部　「うつ病と就労と自殺」（６０分）
　　埼玉医科大学医学部精神医学　教授　松尾幸治　先生
　　第２部　「かかりつけ医・精神科医との連携について」（６０分）
　　公益財団法人西熊谷病院　副院長　巽新吾　先生
４　場　所　さいたま共済会館６階大ホール（第１・第２）
５　定　員　１００名（要事前申込み、先着順）
６　申込期日　令和６年２月１６日（金）まで
７　単　位　日本医師会認定産業医制度　生涯研修・専門研修２単位（申請中）
８　案　内　（１）研修案内URL　https://www.pref.saitama.lg.jp/b0606/utu/r5utu.html
　　（２）二次元コード　【研修詳細ページ】　【研修申込み】

９　添付資料　（１）令和５年度うつ病対応力向上研修チラシ
　　（２）別添「令和５年度うつ病対応力向上研修開催要領」
　　（３）別紙「申込書」

以上

担　当：埼玉県立精神保健福祉センター
　　地域支援担当　吉田
電　話：０４８－７２３－３３３３
ＦＡＸ：０４８－７２３－１５６１
E-mail：n2314452@pref.saitama.lg.jp



彩の国
埼玉県

うつ病対応力向上研修

日医認定産業医制度生涯・専門研修２単位（申請中）

令和６年
3月3日（日）
13:30～16:00（受付13:00～）

会場　さいたま共済会館　６階大ホール
（さいたま市浦和区岸町7-5-14）

定員　100名（要事前申込・先着順）

費用 無料

対象　埼玉県内の医療機関に従事する産業医、かかりつけ医

第１部　13:40～14:40

うつ病と就労と自殺

第１部　講師
松尾　幸治　先生
埼玉医科大学医学部精神医学　教授
埼玉医科大学病院神経精神科・心療内科　診療部長
（専門領域）双極症・うつ病の臨床及び神経画像

第２部　14:50～15:50

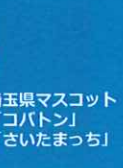
かかりつけ医・精神科医との連携

第２部　講師
巽　新吾　先生
公益財団法人西熊谷病院　副院長
（専門領域）精神科領域における薬物療法

担当
埼玉県立精神保健福祉センター
埼玉県北足立郡伊奈町小室８１８－２
TEL　048-723-3333（内線1230）地域支援担当
E-mail　n2314452@pref.saitama.lg.jp

<申込みはコチラ>





埼玉県マスコット
「コバトン」
「さいたまっち」

令和５年度　うつ病対応力向上研修

- うつ病の方は最初に内科等のかかりつけ医に受診することが多いことから、かかりつけ医等を対象に適切なうつ病診療の知識・技術等の研修を実施し、うつ病の早期発見、早期治療による一層の自殺対策の推進を図ります。

会場案内

さいたま共済会館　６階大ホール
（さいたま市浦和区岸町7-5-14）

アクセス
・JR浦和駅西口から徒歩約１０分
・駐車場（有料）は、台数や車高・幅に制限があります。
なるべく公共交通機関を御利用ください。



申込方法

以下の方法でお申込みください。
（１）電子申請届出サービス
以下のURL又は右記の二次元コードからお申し込みください。

https://apply.e-tumo.jp/pref-saitama-u/offer/offerList_detail?tempSeq=64397

<申込み二次元コード>

（２）FAX又はE-mail
下記「参加申込書」に必要事項を記入の上、FAX又はE-mailでお申込みください。

申込期限　令和６年 ２月１６日（金）※先着順

【　参加申込書　】
FAX　048-723-1561　又は
E-mail　n2314452@pref.saitama.lg.jp

所属機関名	主たる診療科（　　）		
ふりがな 御氏名		生年月日 (年号に○をつけてください)	平成 昭和 大正　　年　　月　　日
所属医療機関 所在地	〒		
電話番号			
受講可否等の 連絡先	（ＦＡＸ・E-mail）どちらかに○をお願いします ※受講不可の場合のみ御連絡いたします		
日医認定 産業医単位	必要・不要 ○をつけてください ※基礎研修の単位にはなりません。	産業医 認定番号 ※単位が必要な場合に記入してください	

※　講義開始から１５分以上の遅刻又は講義終了予定時刻から１５分以上の早退の場合には、単位を付与することができません。
※　ご記入いただいた情報は、当研修及び日医認定産業医制度に係る手続き以外の目的で使用することはありません。

問合せ
埼玉県立精神保健福祉センター
埼玉県北足立郡伊奈町小室８１８－２
TEL　048-723-3333（内線）1230　地域支援担当
E-mail　n2314452@pref.saitama.lg.jp

【事務局記載欄】
受付日時　：
管理番号　：
受付担当者：

令和５年度「うつ病対応力向上研修」開催要領

１　目　　的　　うつ病の方は最初に内科等のかかりつけ医に受診することが多いことから、かかりつけ医等を対象に適切なうつ病診療の知識・技術等の研修を実施し、うつ病の早期発見、早期治療による一層の自殺対策の推進を図ります。

２　主　　催　　埼玉県　（埼玉県立精神保健福祉センター・疾病対策課）

３　内　　容　　第１部　「うつ病と就労と自殺」（６０分）
埼玉医科大学医学部精神医学　教授
埼玉医科大学病院神経精神科・心療内科　診療部長　松尾幸治　先生
第２部　「かかりつけ医・精神科医との連携」（６０分）
公益財団法人西熊谷病院　副院長　巽新吾　先生

４　単　　位　　日本医師会認定産業医制度生涯研修・専門研修（２単位）を申請中
※　日医生涯教育制度・日医かかりつけ医機能研修制度には該当しません。
※　講義開始から１５分以上の遅刻又は講義終了予定時刻から１５分以上の早退の場合、単位は付与できません。

５　日　　時　　令和６年３月３日（日）　午後１時３０分から午後４時００分

６　会　　場　　さいたま共済会館６階大ホール（第１・第２）
（さいたま市浦和区岸町 7-5-14）

７　対　　象　　埼玉県内の医療機関等に従事する産業医、かかりつけ医（開業医及び勤務医）

８　定　　員　　１００名（要事前申込み、先着順）

９　受 講 料　　無料

10　申 込 み　　（１）申込期日　令和６年２月１６日（金）まで
（２）申込方法　埼玉県電子申請・届出サービスにて申込み。
もしくは別紙「申込書」をＦＡＸ又はE-mailにて申込み。

【埼玉県電子申請・届出サービス（ＵＲＬ・二次元コード）】
https://apply.e-tumo.jp/pref-saitama-u/offer/offerList_detail?tempSeq=64397

11 問合せ先　　埼玉県立精神保健福祉センター地域支援担当
電　話：０４８－７２３－３３３３（内線１２３０）
ＦＡＸ：０４８－７２３－１５６１
e-mail：n2314452@pref.saitama.lg.jp

別紙

令和５年度「うつ病対応力向上研修」申込書

E-mail　n2314452@pref.saitama.lg.jp

FAX　　０４８－７２３－１５６１

（埼玉県立精神保健福祉センター地域支援担当）

開催日時：令和６年３月３日（日）午後１時３０分～午後４時００分

場　　所：さいたま共済会館６階大ホール（さいたま市浦和区岸町７－５－１４）

所属機関名	主たる診療科（　　）
ふりがな 御氏名	
所属医療機関 所在地	〒
電話番号	（　　）
受講可否等の連絡先	どちらかに○をお願いします （ＦＡＸ・e-mail） ※受講不可の場合のみ御連絡いたします。
生年月日 （いずれかに○のうえ記入）	平成 昭和　　年　　月　　日 大正
日医認定産業医単位 （生涯研修）	必要　・　不要　○をつけてください ※基礎研修の単位にはなりません。
産業医認定番号 ※上記単位が必要な場合	

定　　員：１００名（要事前申込み・先着順）

※　講義開始から１５分以上の遅刻又は講義終了予定時刻から１５分以上の早退があった場合は、単位を付与できませんのであらかじめご了承ください。

事務局記載欄
受付日時　：
管理番号　：
受付担当者：